学校法人宮崎総合学院　　留学生用（本科）
入　学　志　願　書
Application　For　Admission

受付日　　年　　月　　日
番号
受験日　　月　　日
＊枠内学校記入

宮崎情報ビジネス医療専門学校・宮崎福祉医療カレッジ
宮崎サザンビューティ専門学校・宮崎ペットワールド専門学校
学校長 殿

1．志望学科・コース Division・Course of your choice　　※第 1、第 2 志望学科・コースに☑を入れてください。

学校名	学科名	コース名	第 1 希望	第 2 希望
宮崎情報ビジネス医療専門学校	□総合情報科	進学コース（4 月入学）		
		国際福祉基礎コース（4 月入学）		
	□キャリアマネジメント科	キャリアビジネスコース（4 月入学）		
	□総合ビジネス科	国際ビジネスコース（4 月入学）		
		国際ホテル・ホスピタリティコース（4 月入学）		
		国際ゴルフマネジメントコース（4 月入学）		
宮崎福祉医療カレッジ	□介護福祉学科（N2 以上）	介護福祉士コース（4 月入学）		
宮崎サザンビューティ専門学校	□トータルビューティ科	国際トータルビューティコース（4 月入学）		
宮崎ペットワールド専門学校	□動物健康管理学科	国際ペット美容・グルーマーコース（4 月入学）		

2．申請人 Applicant

氏　名 Name	漢字 カナ					写　真 Photo 正面撮影、1 ヵ月以内のもの、横 3 ㎝、縦 4cm Front view, taking in a month, breadth 3cm, length 4 cm
	In English	Family Name	Given Name			
生年月日 Date of Birth	年 Year　月 Month　日 Day（　歳 Age）			性別 Sex	男 ・ 女 Male ／ Female	
国籍 Nationality		出生地 Place of Birth		配偶者 Material Status	有 ・ 無 Married / Single	
現住所 Present Address	〒　　☎					
戸籍住所 Permanent Address	☎					
携帯電話・PHS Mobile Phone・PHS		メールアドレス E-mail Address				

3．日本語学習歴 Previous Study of Japanese

現在の通学校 Present School			学習期間 Period	年　月入学 From：Year　Month
担任名 Class Teacher	（姓）	（名）　先生		年　月卒業（見込） To：Year　Month
日本語能力検定試験 Japanese Language Proficiency Test	【合格者は該当する級をチェックすること】 Passed Level　N 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
	【合格をしていない者は直近の受験級と点数を記入】 年　月（受験級）　（点数）　点			

4. 入学希望理由 Purpose of Study

5. 卒業後の予定 Plan after Graduation ※該当するものに☑を入れてください。

☐ 日本での進学 Continue to study in Japan　☐ 日本での就職 Find Work in Japan　☐ 帰国 Return to Homeland　☐ その他＿＿＿＿＿＿ Other

6. 他校を受験する予定 Plan examination for other schools ※該当するものに☑を入れてください。

☐ 受験をする 【受験先】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【合格発表日】＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

☐ 受験をしない

以上の記載内容は事実と相違ありません。
I declare that all information in this form is Complete and correct.

志願者署名 Signature of Applicant

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

20＿＿年＿＿月＿＿