

## 留学生入学願書 (介護福祉科)

フリガナ		写真貼付欄
受験者氏名	パスポートや在留カードのローマ字表記に統一してください	①上半身正面脱帽 ②最近3ヶ月以内に撮影 ③写真裏に氏名明記 ④スピード写真可 ⑤3.0×4.0cm ※お写真をお貼りください。
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
電話番号	( )	※お写真をお貼りください。
現住所	〒	性別 男・女
志望動機		
フリガナ		続柄
保護者または配偶者氏名		
電話番号	( )	年齢
現住所	〒	満 歳

※ 留学生調書(裏面)の記入もお願いします。

キリトリ線

## 留学生入学試験受験票

※ 留学生入学試験受験票には写真のみお貼りください。

受験番号		写真貼付欄	受付印
フリガナ		①上半身正面脱帽 ②最近3ヶ月以内に撮影 ③写真裏に氏名明記 ④スピード写真可 ⑤3.0×4.0cm ※お写真をお貼りください。	
受験者氏名			
試験日時	年 月 日 午前・午後 : 開始		
試験会場	学校法人 中央学園 中央福祉医療専門学校 住所: 栃木県小山市土塔 234-2 電話: 0285-28-2941		
諸注意	◆必ず受験票(本状)をご持参ください。 ◆受験当日は面接開始10分前までに入学していただきます。 ◆試験会場では本校職員の指示に従ってください。		

りゅうがくせいちようしょ  
留学生調書

フリガナ	
受験者氏名	パスポートや在留カードのローマ字表記に統一してください
出身国学歴	小学校名 ねん がつにゆうがく ねん がつそつぎょう 月入学～ 月卒業
	中学校名 ねん がつにゆうがく ねん がつそつぎょう 月入学～ 月卒業
	高等学校名 ねん がつにゆうがく ねん がつそつぎょう 月入学～ 月卒業
	大学名 ねん がつにゆうがく ねん がつそつぎょう 月入学～ 月卒業
	その他学校名 ねん がつにゆうがく ねん がつそつぎょう 月入学～ 月卒業
日本語能力等取得資格	取得資格名 ねん がつしゆとく 月取得
日本語教育学校	日本語学校名 ねん がつしゅうりょう みこ 年 月修了(見込み)
現在までの職歴	ねん がつ～ ねん がつ
	ねん がつ～ ねん がつ
	ねん がつ～ ねん がつ

- ※ 上記の項目については該当する場合は、全てご記入ください。
- ※ 小学校から高等学校までは、母国で該当する学校区分にご記入ください。
- ※ 日本語能力等取得資格は、最上級のもののみご記入ください。