

\* 学籍番号:

\* 受験番号

# 日本医療ビジネス大学校入学願書「様式3」

## (旧 日本健康ビジネス専門学校)

※出願者本人が日本語で記入すること。Applicant is to personally write the application form in Japanese.

※記入すべき箇所はすべて記入すること。Please complete all spaces.

<b>志望学科</b>		<b>国際情報ビジネス科</b>		<b>希望コース</b>	<b>1. 午前コース</b>		顔写真 photo (3×4cm)  3ヶ月以内に撮影したもの (Take with in 3 months)
				1・2のいずれかに○をつけてください	<b>2. 午後コース</b>		
氏名	フリガナ Name in Katakana						
	漢字氏名または母国文字氏名 Name in full in Chinese Character or Native Language						
	英字氏名 Name in English Character						
<b>国籍</b> Nationality				<b>性別</b> Sex	男 女 Male Female	<b>年齢</b> Age	歳
<b>生年月日</b> Date of Birth		年 月 日		<b>配偶者の有無</b> Marital Status		<b>既婚</b> Married	<b>未婚</b> Single
<b>外国人登録書番号</b> Number of Alien Registration Certificate		⑧ 号		<b>在留資格の有効期限</b> Period of Stay		年 月 日	
<b>旅券番号</b> Passport Number				<b>旅券の有効期限</b> Date of Expiration		年 月 日	
<b>上陸許可</b> Date of Landing		年 月 日		<b>現在の在留資格</b> Type of Visa			
<b>現住所</b> Present address		〒 *(事務局記入欄)					
<b>電話番号 TEL</b>				メールアドレス(Mail address)			
<b>母国住所</b> Home Address		〒		TEL :			
<b>日本語学校名/専門学校</b> Name of Japanese school							

## ◆保護者または両親 Guardian or Parent

<b>氏名</b> Name			<b>続柄</b> Relationship	父・母・その他( ) Father Mother Other	
<b>住所</b> Address			TEL :		
<b>勤務先名</b> Work Place			<b>職業</b> Occupation		

## ◆両親、保護者または経費支弁者と連絡が取れない場合の日本国内緊急連絡先 Emergency Contact in Japan if available

<b>氏名</b> Name			<b>年齢</b> Age	歳	<b>受験者との関係</b> Relationship	
<b>住所</b> Address			TEL :			
<b>学校・勤務先名</b> School Name or Work Place			<b>職業</b> Occupation			

\* 太線の中を記入しないでください。

<b>受付印</b>	<b>選考領収印</b>	<b>試験日</b>	<b>日本語</b>	<b>小論文</b>	<b>英語</b>	<b>面接</b>	<b>判定</b>	<b>備考</b>
		年 月 日						

**母国の最終学歴** Last Educational Background in the home country

学校名 Name of School			在学期間 Period of Attendance	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
年数 School Years	年 Year	所在地 Location		

**職歴(最終学校卒業後、現在に至るまでの職歴を詳しく記入すること。)** Work Experience ( List all jobs since leaving sch

会社名 Name of Company			在職期間(西暦で記入) Period of Attendance	年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
職種 Job		所在地 Location		

職歴が他にある場合は、別紙に記入して添付してください。

**保護者または両親** Guardian or Parent

氏名 Name			続柄 Relationship	父・母・その他( )
住所 Address				TEL :
勤務先名 Work Place			職業 Occupation	

**家族(別居している親・兄弟姉妹も含めすべての家族について書いてください。)**

Family (Please include parents, even if living separately.)

氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	現住所 Address
				TEL

**在日親族(父、母、配偶者、子、兄弟姉妹及び同居者)**

Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Sister, or Other)

氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	現住所 Address	在留資格 Status of Residence
			TEL	
			TEL	

**日本留学試験** Examination for Japanese for University Admission for International Students (EJU)

<input type="checkbox"/> 受験したことがある Taken → 受験したことがある者は次に記入する If you have taken the test	受験した年 Year you took the test	
<input type="checkbox"/> 受験したことがない Not Taken		
受験科目 Subject	点数 Score	

**日本語能力試験** Japanese Language Proficiency Test

<input type="checkbox"/> 受験したことがある Taken → 受験したことがある者は次に記入する If you have taken the test	受験した年 Year you took the test	
<input type="checkbox"/> 受験したことがない Not Taken		
級 Level	点数 Score	

署名のないものは無効となります。なお、入学後、虚偽の申告が判明した場合は処分(退学など)されるので、注意ください。  
Without signature will be disqualified. If any falsified statement is found, admission will be revoke.

署名日: 年 月 日

署名 (Signature)

