

※ 学籍番号

入学願書

APPLICATION FOR ADMISSION

学校法人石川学園

横浜デザイン学院 学院長殿

To Principal of YOKOHAMA DESIGN COLLEGE

貴学院の募集要項の内容を確認、理解した上で貴学院に入学したく、必要書類を添えてお願いいたします。
※活字体で記入のこと (Please write in Capital letters) ※消えるボールペン不可

2023年度

留学生・外国籍生徒用

年 月 日

志望学科分野・コース	1. 総合デザイン学科	<input type="checkbox"/> ビジュアルデザイン	写真添付欄 縦4cm×横3cm PICTURE 最近3ヶ月以内に撮った 写真を貼付すること。 カラー・白黒のいずれも可。 ※写真の裏に氏名を記入 すること。
		<input type="checkbox"/> ファッション	
		<input type="checkbox"/> マンガ・イラスト	
2. 総合日本語科	<input type="checkbox"/> 実用日本語		
3. 日本語研究科	<input type="checkbox"/> 大学・大学院進学	<input type="checkbox"/> 併願 <input type="checkbox"/> 単願 併願の場合は、下欄に受験予定の学校名を記入 学校名：	
フリガナ	氏名		性別
氏名			<input type="checkbox"/> 男 (Male)
NAME IN ENGLISH			<input type="checkbox"/> 女 (Female)
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		国籍
現住所	〒 TEL.		
最終学歴	卒業 (見込) 年月	学校名 (高等学校以上を記入してください)	1. 卒業 2. 卒業見込 3. 中退
	年 月	高校・短大 専門・大学	
日本語学習歴	年 月	《日本語学校名》 TEL.	《学習期間》 年 月～ 年 月
日本語能力検定	N()級合格・不合格・なし・結果待ち 受験日 年 月 点数 ()		
日本留学試験(日本語)	受験済み()点 受験日 年 月・受験していない		
その他の日本語試験	試験名() 受験日 年 月 受験級又はスコア ()		

※複数回同じ試験を受験している際は、点数の高い情報を記入して下さい。

経費支払者	フリガナ	氏名		本人との 続柄
	生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
	現住所	〒 TEL.		
緊急連絡人 (日本国内で 連絡がとれる方)	フリガナ	氏名		国籍
	年齢	歳	(印)	本人との関係
	(自宅住所) 〒 TEL.			
	(勤務先または学校の所在地) 〒 (勤務先名または学校名) TEL.			

必ず連絡人自筆での
記入をお願いします

受験番号	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格			合	許
選考日	年	月	日		