



京都 YMCA 国際福祉専門学校日本語科 願書

Kyoto YMCA College Japanese Course Application for Admission

写真貼付欄
Photograph
4 × 3 cm

アルファベット 氏名 Name	(漢字) 姓 名			国籍 Nationality	
	Family Name	First Name	Middle Name	性別 Sex	男 女 Male Female
生年月日 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day	年齢 Age 歳	婚姻状況 Marital Status	既婚 未婚 Married Single	
出生地 Place of Birth			職業 Occupation		
戸口簿住所 (* Chinese only)					
現住所 Address in home country					
電話番号 Tel			携帯電話番号 Mobile phone		
旅券 Passport	有 無 Yes No	有の場合 (If yes,) 旅券番号 (Passport No.) _____ 有効期限 (Valid Until) _____ 年 月 日 Year Month Day			
来日歴 Previous stay(s) in Japan	有 ・ 無 Yes No	期間 Period of Stay	在留資格 Visa Status	目的 Purpose of Stay	
	回 (Times)	~			
		~			
		~			
過去の申請歴 Previous application for Visa					
・有 Yes () ビザ Visa →有の場合※に記入 (If yes, →※) /					
・無 No					
※ 就学・留学ビザを申請したことがある場合、申請時期と学校名を記入してください。					
申請時期 : _____ 年 _____ 月 入学 学校名 school : _____					
Year Month					

【家族】 Family

続柄 Relation	氏名 Full Name	生年月日 Date of Birth	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address

* 願書は出願者本人が記入すること。(This must be filled by applicant only.)

* 日本語、漢字または英語(ローマ字)で記入すること。(Fill out this form in either Japanese or English.)

* 【経費支弁者 1】 Person responsible for your expenses 1

氏名 Name	続柄 (関係) Relation		
	生年月日 Date of Birth 年 月 日	年齢 Age 歳	
住所 Address in Full		Tel	
勤務先名 Name of company		Tel	
勤務先住所 Location of employment		Fax	

【経費支弁者 2】 Person responsible for your expenses 2

氏名 Name	続柄 (関係) Relation		
	生年月日 Date of Birth 年 月 日	年齢 Age 歳	
住所 Address in Full		Tel	
勤務先名 Name of company		Tel	
勤務先住所 Location of employment		Fax	

【在日連絡人 (親族または身元保証人)】 Contact person in Japan

続柄 (関係) Relation	氏名 Name	国籍 Nationality	生年月日 Date of Birth	年齢 Age	在留資格 (期限) Visa Status (Valid Until)

【YMCA 修了後の希望】 Study plan at the YMCA and after the YMCA

<input type="checkbox"/> 進学 Continue to Study in Japan	<input type="checkbox"/> 大学院進学 University (Graduate Course)	<input type="checkbox"/> 大学進学 University (Undergraduate Course)
<input type="checkbox"/> 帰国 Return Home	<input type="checkbox"/> 短期大学進学 Junior College	<input type="checkbox"/> 専門学校進学 Technical Vocational School
<input type="checkbox"/> その他 Others		

上記のとおり、相違ありません。

Upon my honor I hereby declare the above information true and correct.

日 付 _____ 年 _____ 月 _____ 日
Date _____ Year _____ Month _____ Day

志願者氏名 _____
Name of Applicant

署名 (印) _____
Signature (Seal)