

2027年度 留学生入学願書

学校法人 桜井学園
横浜ファッションデザイン専門学校
校長 殿

※受験番号

写真貼付欄

3ヶ月以内に撮影した
上半身正面で脱帽し
たもの

(タテ4cm×ヨコ3cm)

写真の裏に氏名を記入
して貼付のこと

(※当校記入)

下記の学科に入学を希望します

国際アパレル科 ビジネスコース

受験日
年 月 日

学校受付印

出願方法 (○印)
専願
併願

入学方法 (○印)
奨学金推薦入学
指定校推薦入学
学校推薦入学
一般入学

志望クラス (○印)
第1志望
午前・午後
第2志望
午前・午後

説明会参加日

月 日 ()
(当校記入)

フリガナ	カタカナ				性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日生
氏名											(満 歳)
住所	〒□□□-□□□□				TEL.						
在籍校	日本語学校名							国籍			
	担任の先生名			先生連絡先	TEL		学籍番号				
					Email						
	西暦 年 月 入学			西暦 年 月 卒業見込		卒業					
その他での学歴	学校名										
	西暦 年 月 入学										
	西暦 年 月 卒業見込・卒業・中退										
日本での最終職歴 (該当者のみ記入)	会社名			期間		年 月 ~ 年 月					
	仕事内容										

母国連絡先

フリガナ					出願者との関係
緊急連絡先氏名					
TEL					
緊急連絡先住所	ZIP/Postal code				

※出願者住所と同じ場合「同上」とご記入ください。

入学検定料払込 受付証明書貼付欄

「郵便振替払込受付証明書(郵便局、銀行等の受付印のあるもの)」を全面のり付けすること。

入学検定料確認印

※これらの個人情報は、当学園の個人情報管理基準で厳格に管理します。

【現在 在学中の学校】

学 校 名			
キャンパス名	校	電 話 番 号	
所 在 地			
在 籍 期 間	西 曆	年	月 ～ 西 曆 年 月 卒 業 見 込 み

【日本語学校】 在学中の学校が日本語学校の場合は、学校名欄に「同上」と記入してください。

学 校 名			
キャンパス名	校	電 話 番 号	
所 在 地			
在 籍 期 間	西 曆	年	月 ～ 西 曆 年 月 卒 業 見 込 み ・ 卒 業

【母国の最終学歴】

学 校 名	----- 該当するものに ✓ をしてください。 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他		
キャンパス名	校	電 話 番 号	
所 在 地			
在 籍 期 間	年 月 ～ 年 月		

【母国の日本語学校】

学 校 名			
キャンパス名	校	電 話 番 号	
所 在 地			
在 籍 期 間	年 月 ～ 年 月		

【各種試験】

	N1	N2	N3	N4
日本語能力試験 (J L P T)	点 <input type="checkbox"/> 合格 (年 月) <input type="checkbox"/> 結果待ち (年 月) <input type="checkbox"/> 未受験 (年 月)	点 <input type="checkbox"/> 合格 (年 月) <input type="checkbox"/> 結果待ち (年 月) <input type="checkbox"/> 未受験 (年 月)	点 <input type="checkbox"/> 合格 (年 月) <input type="checkbox"/> 結果待ち (年 月) <input type="checkbox"/> 未受験 (年 月)	点 <input type="checkbox"/> 合格 (年 月) <input type="checkbox"/> 結果待ち (年 月) <input type="checkbox"/> 未受験 (年 月)
日本留学試験 (E J U)	(年 月 受験) <input type="checkbox"/> 日本語 点 ・ <input type="checkbox"/> 結果待ち ・ <input type="checkbox"/> 未受験			