

日本学生支援機構東京日本語教育センター

入学願書

APPLICATION FOR ADMISSION
TOKYO JAPANESE LANGUAGE EDUCATION CENTER
JAPAN STUDENT SERVICES ORGANIZATION

※この欄は記入しないでください

*School Use Only

受付月日	年 月 日
選考番号	

各記入欄は必ず漢字・かな、または英字(ブロック体)で記入すること。

Each column must be filled out in block letters by relevant person's writing.

出願者記入
To be completed
by applicant

姓 Family name	名 Given names	写真貼付欄 最近3か月以内に写した 上半身正面脱帽のもの Photo 4.0cm×3.0cm Taken within 3 months half-length, without hat, full from face.	
(your name of your passport written in english)			
国 籍(地域) Nationality (Region)	出生地 Place of birth		
生年月日 Date of Birth	年 月 日 (歳) Year Month Day Age	※1 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Male Female	婚姻 Marital Status <input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 既婚 Married
本国住所 Home Address	Phone Mobile E-Mail		
使用言語 Which language(s) do you speak?	学校で履修した外国語 Which foreign language(s) you learned at school?		

旅券 Passport ☐ 有 ☐ 無
have not have

旅券番号 Passport No.		発行機関 Issuing Authority	
発行年月日 Issuing Date		有効期限 Valid Until	
上陸予定地 Port of Entry		査証申請予定地 Intended place to apply for visa	

連絡者 Contact Person in Japan

(日本国内での連絡先を記入)

氏名 Name	申請者との関係 Relationship to Applicant		
住所 Address	〒	Phone	
勤務先名 Name of Workplace	〒	Phone	

当センター卒業後の進路 Desired Course

(After graduation from Tokyo Japanese Language Education Center)

(いずれかに○を記入) (circle one)

<input type="checkbox"/> 大学院 Graduate School	志望学科 (Desired Major)
<input type="checkbox"/> 大学(学部) Undergraduate School	
<input type="checkbox"/> 短期大学 Junior College	

※1 願書等の性別欄は統計のためのみに使用する。
性別については自認する性別を記載してよい。また、性別を記載しなくてもよい。

※1 The gender field on the application form is to be used for statistical purposes only.
You may enter your self-identified gender. It is also not necessary to state the gender.

学歴 Educational background

注: 小学校から最終学校まで年代順で記入のこと。保育所、幼稚園は省く。
大学は学部まで記入すること。

Note: Entry should be made in chronological order, starting from the elementary to final school you graduated from.

Except for nursery or kindergarten. Fill in the department of university.

出願者記入
To be completed
by applicant

	学校名 Name of School	所在地 Location	修業年限 Regulated Period	入学年月 ~ 卒業(修業)年月 Date of Entrance ~ Date of graduation or completion
小学校 Elementary education			年 Years	・ ~ ・ Year Month Year Month
中学校 Junior High School			年 Years	・ ~ ・ Year Month Year Month
高等学校 Senior High School		Phone: e-mail:	年 Years	・ ~ ・ Year Month Year Month
大学 University or College	学部 Department	Phone: e-mail:	年 Years	・ ~ ・ Year Month Year Month
大学院 Graduate School	研究科 Major	Phone: e-mail:	年 Years	・ ~ ・ Year Month Year Month
その他 Others			年 Years	・ ~ ・ Year Month Year Month

日本語学習歴 Previous study of Japanese ☐ 有 ☐ 無
Yes No

学校 Institution	所在地 Location	期間 Period	総学習時間数 Lesson Hours
Phone e-mail		・ ~ ・ Year Month Year Month	Hours
Phone e-mail		・ ~ ・ Year Month Year Month	Hours

日本語検定試験受験 ☐ 有 ☐ 無

日本語能力試験、実用日本語検定、日本語NAT-TEST、標準ビジネス日本語テスト等を受験した方は、
何年度に何級を受験し何点取得したかご記入ください。

Please fill out, if you have already taken Japanese Language Proficiency Test, J-TEST, Japanese NAT-TEST, STBJ, etc.

受験テスト名 Name of Test	受験年度 Year	受験級 Level	取得点数【満点】 Score【Full Mark】	結果 Result
JLPT			／【 】	<input type="checkbox"/> 合格 ／ <input type="checkbox"/> 不合格
J-TEST			／【 】	<input type="checkbox"/> 合格 ／ <input type="checkbox"/> 不合格
NAT-TEST			／【 】	<input type="checkbox"/> 合格 ／ <input type="checkbox"/> 不合格
STBJ			／【 】	<input type="checkbox"/> 合格 ／ <input type="checkbox"/> 不合格
			／【 】	<input type="checkbox"/> 合格 ／ <input type="checkbox"/> 不合格
			／【 】	<input type="checkbox"/> 合格 ／ <input type="checkbox"/> 不合格
			／【 】	<input type="checkbox"/> 合格 ／ <input type="checkbox"/> 不合格

兵役 Military Service ☐ 有 ☐ 無 期間 Period 20 . ~ 20 .

出願者記入
To be completed
by applicant

職歴・その他 Work experience

勤務先名 Name of Workplace	所在地 Location	役職・職務内容 Position・Description of Work	期 間 Period
			. ~ . Year Month Year Month
			. ~ . Year Month Year Month

来日歴 Previous Stay(s) in Japan ☐ 有 ☐ 無

注: 過去の来日歴を全て記入すること。書ききれない場合は別紙に記入してください。Yes No

List of any prior visit to Japan. If there is not enough space, attach a separate piece of paper, and fill in.

入出国年月日 Date of Entry and Exit	在留期間 Period of Stay	在留資格 Status	入国目的 Purpose of Entry
. . ~ . . Year Month Day Year Month Day			
. . ~ . . Year Month Day Year Month Day			
. . ~ . . Year Month Day Year Month Day			

申請歴 Prior visa application ☐ 有 ☐ 無

過去に在留資格認定証明書の交付申請をしたことがありますか。Yes No

Excluding that of a tourist, have you ever applied to the Japanese Immigration for a visa for entry into Japan?

家族※在日家族を含め家族全員を記入すること。書ききれない場合は別紙に記入してください。

Family : Fill in all the members of your family, including stayed family in Japan. If there is not enough space, attach a separate piece of paper, and fill in.

氏名 Full Name	続柄 Relationship	年齢 age	職業 Occupation	現住所 Home Address

本校を知ったきっかけ How did you know our school?

貴センターに提出した書類に事実と相違はありません。

The statements and documents that I have submitted to your center are not at variance with the truth.

貴センターに提出した書類に事実と異なることが判明した場合は、合格の取消、及び、入国管理局への在留資格認定の申請が取り下げられ
ても、異議申し立ていたしません。

I do have no objection that the Tokyo Japanese Education Center reserves the full right to revoke your admission and visa
application to the Immigration Office in Case there is any false statement in your documents presented.

この願書に記入されました個人情報 は入学選考及び入学後の学籍管理のみに使用します。ただし、在留資格申請が必要な方は法務省入国
管理局へコピーを提出します。また、関係する機関の統計に必要な情報も含まれておりますので、ご了承ください。

Your Personal information will be respected and protected. Note that we use your information only for the following occasions; for
screening and registration work, once you are accepted, and for the certificate of eligibility residing in Japan if the application to
the Immigration Office is Necessary. We might provide your information to the authorities concerned for the statistical purpose.

上記の通り相違ありません。

I hereby declare upon my honor the above to be a true and correct statement.

日付 年 月 日
Date
本人署名
Signature

日本留学を希望する理由書

日本に留学を決意した動機およびその目的について
Your reason and purpose of study in Japan

出願者記入
To be completed
by applicant

氏名 Name	国籍 Nationality		
<div>For going to University 学部進学者: 第一志望大学学部学科 (First choice) (name of the university) (faculty/college) (department) For going to graduate or post graduate 大学院進学者: 第一志望大学大学院研究科 (First choice) (name of the university) (graduate school) <input type="checkbox"/> 修士課程 <input type="checkbox"/> 博士課程 専攻 (master course) (doctor course) (major)</div>			
以上のことは、すべて真実であり、私が直筆したものです。 I hereby declare the above statement is true and correct, and written by myself.			
日付 Date	年 月 日 Year Month Day	署名 Signature	

「日本留学を希望する理由書」の訳文

翻訳者記入
To be completed
by interpreter

翻訳者氏名 Name of Interpreter		出願者との関係 Relationship to Applicant	

学部・大学院志望理由書

出願者記入
To be completed
by applicant

進学課程希望者:「日本留学を希望する理由」で記入した大学で学びたい学部・学科につき、それを希望する具体的な理由を記してください。

For University Preparatory Course: Describe in details why you wish to study the major in an undergraduate course mentioned in "Your reason and purpose of study in Japan".

大学院進学課程希望者 大学院研究科に進学してから後の具体的な研究計画(動機・内容・方法等)について詳しく記してください。

For Graduate School Preparatory Course: Describe detailed research plan at a graduate school, such as motivation, content and method.

氏名 Name		国籍 Nationality	
<div>以上のことは、すべて真実であり、私が直筆したものです。 I hereby declare the above statement is true and correct, and written by myself.</div>			
日付 Date	年 Year	月 Month	日 Day
		署名 Signature	

「学部・大学院志望理由書」の訳文

翻訳者記入
To be completed
by interpreter

翻訳者氏名 Name of Interpreter		出願者との関係 Relationship to Applicant	

経費支弁書 Financial Support Statement

経費支弁者記入
To be completed
by Financial Supporter

学生氏名 Name of Student _____ 国籍 Nationality _____

生年月日 Date of Birth _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____

私はこのたび、上記の者が日本国に在留中／入国した場合の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の引受経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。

As the person responsible for above Applicant's financial support during his/her residence in Japan, the details of my financial circumstances are shown below and I pledge to undertake the financial support.

記 Description

◎経費支弁方法 Method of providing financial support

私は _____ は上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを誓約します。また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書または本人名義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)の写し等で、生活費の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I _____ pledge to provide financial support for the above student during his/her stay Japan as explained below. Furthermore, each time the Applicant applies for extension of his/her permission to stay in Japan. I will submit documents such as photocopies of remittance receipts and passbook(s) of bank accounts in the name of the Applicant(showing actual transfers and actual payment of expenses)which clarifies how the Applicant's expenses are being paid.

(1)学費 School Expenses: (1年 One Year /1年半 One and a Half Year) 日本円 JPY ¥ _____

(2)生活費(月額) Monthly Living Expense Allowance: 日本円 JPY ¥ _____

(3)支弁方法(送金・振込方法等の支弁方法を具体的にお書きください)

Method of providing financial support(in detail)

20 _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____

経費支弁者氏名 Full Name of Financial Supporter

ふりがな

印

Seal or Signature

現住所 Home Address	〒 _____
自宅電話・携帯・FAX番号 Telephone, Mobile and E-mail at home	自宅 Phone: 携帯 Mobile: E-mail.:
勤務先名称 Name of Workplace	
職種・役職等(詳細に) Type of Work, position in detail	
勤務先所在地 Name & Address of Workplace	〒 _____
勤務先電話・E-mail Telephone and Fax at Workplace	代表 Phone(Key Number): 直通 Phone(Direct Number): E-mail.:
学生との関係(詳細に) Relationship to Applicant in detail	
経費支弁の引受経緯(詳細に) Circumstances of undertaking the financial support(Explain in detail the circumstances leading to undertake the Applicant's financial support)	

経費支弁者の家族一覧表
The members of financial supporter's family

経費支弁者記入
To be completed by
Financial Supporter

国籍 Nationality/ Region	氏名 Name	性別 Sex	生年月日 Date of birth	年齢 Age	職業 Occupation	居住地 Place of residence	同居・別居 の有無 Intended to reside with applicant or not

経費支弁者の署名または押印／作成年月日

Signature or Seal of financial supporter / Date of filling in this form

年 月 日
Year Month Day

健康診断証明書

Certificate of Health

医療機関記入
To be completed by
hospital

Tokyo Japanese Language Education Center Japan Student Services Organization

※ 健康診断日は、出願前6か月以内のものに限ります。

The Physical Examination must have been done within 6 months of the date of submission.

氏名 Name				国籍(地域) Nationality (Region)		
性別 Sex	男 Male	女 Female	生年月日 Date of Birth	Year Month Day	年齢 Age	

身長 Height	cm	体重 Weight	kg	血圧 Blood Pressure	/	mmHg
視力 Eyesight	裸眼 Without Glasses	右 Right	左 Left			
	矯正 With Glasses or Contact Lenses	右 Right	左 Left			
聴力 Hearing	右 Right	正常 Normal	低下 Impaired			
	左 Left	正常 Normal	低下 Impaired			

既往症(もし、あれば詳しく記入してください) History of Past Illnesses .(Please indicate, if any.)

以下の病気にかかったことがあれば、『✓』をつけてください。

Check the box (✓) if you have already had the diseases below.

☐はしか measles ☐水疱瘡 chicken pox ☐風疹 rubella ☐おたふく風邪 mumps

現在の状態(もし、病気又は異常があれば詳しく記入してください)

Present Health Condition.(Please describe in detail if there is any problem.)

志願者の肺の状態を詳しく説明し、X線検査(間接撮影)の結果と撮影年月日を記入してください。

Please describe the results of physical and X-ray examinations (indirect) of the applicant's chest. Also note the exact date of the X-ray.

撮影年月日 : Date of Examination Year Month Day

診断した結果、志願者の健康状態は次のとおりです(該当事項に印をつけてください)

In my opinion, the applicant's health and physical conditions are: (Please mark the appropriate indicator.)

優良/Excellent 良/Good 可/Fair 虚弱/Poor

志願者の既往歴、診察、検査の結果から判断して、現在の健康状態は十分に日本留学に堪えるものと思います。

In view of the applicant's history and above findings, it is my judgment that his/her condition is adequate to complete intended study in Japan.: YES / NO

日付

Date Year Month Day

署名(又は捺印)

Signature or seal: _____

氏名

Physitian's Printed Name: _____

検査施設名

Office/Institution: _____

所在地

Address: _____

* In accordance with the JASSO's regulations on the protection of personal information, Tokyo Japanese Language Education Center takes maximum care on protection of those data. The handling of personal information submitted by applicant is strictly limited to appropriate usage only. We never disclose such data to any third party (person) without prior consent of applicant.

誓約書

PLEDGE

日本学生支援機構 東京／大阪日本語教育センター センター長 殿

To Principal

Tokyo/Osaka Japanese Language Education Center

Japan Student Services Organization

貴センターへ入学したときは、次の事項を必ず守ります。

I HEREBY PLEDGE THE FOLLOWING UPON ENTRANCE TO TOKYO/OSAKA JAPANESE LANGUAGE EDUCATION CENTER (Hereinafter called "JASSO Tokyo/Osaka").

記

1. 学生は、日本学生支援機構東京／大阪日本語教育センター在学中は、日本の法令及び日本学生支援機構東京/大阪日本語教育センターの学則等の諸規定を守り、勉学に励むこと。

1. I (the student) will, while being a student of Tokyo/Osaka Japanese Language Education Center of Japan Student Services Organization (JASSO Tokyo/ Osaka), dedicate myself to my studies and obey all laws and rules of Japan and JASSO Tokyo/Osaka, respectively.

2. 経費支弁者は、学生が日本学生支援機構東京／大阪日本語教育センター入学時から在籍期間中までに生じる学費その他の経費及び学生が日本学生支援機構東京／大阪日本語教育センターに対して負担する金銭債務その他一切の債務の合計額（極度額：200万円とする）を学生と連帯して保証する。

2. The defrayer shall bear the cost-share's obligation with the student to pay school expenses and other expenses incurred by the student from the time of enrollment to JASSO Tokyo/Osaka until end of the student's enrollment period, and other financial obligation incurred by the student to JASSO Tokyo/Osaka. The amount of all of such obligation of the defrayer shall be limited up to 2,000,000 Japanese yen.

年(Year) 月(month) 日(day)

学生 氏名（活字体）： Name (in block letters):	学生 署名： Student's Signature:
国(地域)： Nationality:	生年月日： Date of Birth:

保護者 氏名（活字体）： (父母又はそれに代わる者) Parent/Guardian's Name (in block letters):	保護者 署名： (父母又はそれに代わる者) Parent/Guardian's Signature:
学生との関係： Relationship to Student:	
保護者 住所： Address:	
TEL:	

経費支弁者 氏名(活字体)： Defrayer's Name (in block letters):	経費支弁者 署名： Defrayer's Signature:
学生との関係： Relationship to Student (Defrayer):	
経費支弁者 住所： Address (Defrayer):	
TEL:	
経費支弁者 職業： Occupation: (Type of Business and Position in Details) (Defrayer)	経費支弁者 年収：（ 日本円） Yearly Income (Defrayer) Yen
経費支弁者 勤務先名： Name of Company (Defrayer):	
経費支弁者 勤務先住所： Work Address (Defrayer):	
TEL:	

学 籍 簿

REGISTER

選考番号	
コース	1年コース・1年半コース
課程	進学課程・大学院等進学課程
受付年月日	年 月 日

1. 出願者記入欄(楷書で記入してください)

To be filled in by Applicant. Fill out in block letters.

氏名(漢字名)		性別	
Name in Full		<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 Male Female	
ローマ字			
In Roman letters			
国籍(地域)		出生地	
Nationality (Region)		Place of birth	
生年月日		年 月 日 (年齢 歳)	婚姻
Date of birth		year month day (age)	<input type="checkbox"/> 未婚 / <input type="checkbox"/> 既婚 marital status single/married
本国住所		Phone:	
Address in country		E-mail:	
父母(保護者)氏名		学生との関係	
Full name of parent		Relationship	
最終学校名及び学部		学歴総年数(小学校から最終学校まで) Total School Years	
Name of the last school and the major		(From the elementary school to the last school) 年	

写真貼付欄

- ・ 最近6か月以内に写した正面・上半身・無帽・無背景の写真を添付
4.0cm×3.0cm

Attach a photo taken within 6 months, Upper torso, without hat, full front face.

2. 連絡者記入欄

連絡者氏名	(ふりがな)		
学生との関係			
現住所	〒 -		
勤務先名称		職種役職等	
連絡先	Phone:	勤務先	Phone:
	Mobile:		E-mail:
	E-mail:		

3. 学校記入欄

入学年月日	年 月 日	在留資格認定証明書交付番号	東学認P -
旅券	①番号	②有効期限	年 月 日
在留資格	留学・定住・家族・永住・外交(在留期間 年)	在留期間満了日	年 月 日
上陸年月日	年 月 日(上陸地:)	在留カード番号	

東京日本語教育センターは、出願者から提出された出願書類等の個人情報を独立行政法人日本学生支援機構「個人情報保護規程」に従い、厳重に管理いたします。ご提出いただいた個人情報は定められた目的外に利用することはありません。また、あらかじめ事前の同意を得た場合を除き、個人情報を第三者に提供することはありません。

In accordance with the JASSO's regulations on the protection of personal information. Tokyo Japanese Language Education Center takes maximum care on protection of those data. The handling of personal information submitted by applicant is strictly limited to appropriate usage only. We never disclose such data to any third party(person) without prior consent of applicant.