

東京シゲン・アカデミー

Tokyo Shigen Academy

入学願書

Application of Admission

ヨミガナ 氏名 Full Name	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Gender Male / Female			写真 Photo 4cm×3cm		
	婚姻 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 Marital Status Married / Single					
生年月日 Date of Birth	年 Y	月 M	日 D		年齢 Age	
国籍 Nationality	所在地 Place of Birth					
住所 Present address						
電話番号 Telephone No.	職業 Occupation					
学歴 Education	学校名 Name of school	所在地 Location		入学年月日 Date of Entrance	卒業年月日 Date of Graduation	修学年限 Period of Study
小学校 Primary				年 月 Y M	年 月 Y M	年 Y
中学校 Middle				年 月 Y M	年 月 Y M	年 Y
高等学校 High school				年 月 Y M	年 月 Y M	年 Y
専門学校 Vocational				年 月 Y M	年 月 Y M	年 Y
大学 University				年 月 Y M	年 月 Y M	年 Y
最終学歴 Last school attend		最終卒業証書番号 Number of the last Graduation paper		最終卒業証書発行日 Date of the last Graduation paper		
日本語 学歴 Period of learning Japanese	学校名 Name of school	所在地 Location		入学年月日 Date of Entrance	卒業年月日 Date of Graduation	
				年 月 日 Y M D	年 月 日 Y M D	
				年 月 日 Y M D	年 月 日 Y M D	
日本語 能力 Japanese language ability	日本語能力試験 () 級合格		日本留学試験 Examination Japanese University (EJU) 日本語 _____ 点			
	J-TEST試験 () 級合格					
	日本語NAT試験 () 級合格		その他			

作成年月日 _____
Drafted date

申請人署名 _____
Signature

職業 History of Occupation	勤務先 Name of Company		所在地 Location		勤務期間 Period	
旅券 Passport	旅券番号 Passport Number			発行機関 Issuing Authority		
	発行年月日 Date of Issue			有効期限 Date of Expiration		
出入国歴 Previous Stay in Japan	入国年月日 Date of Entry	出国年月日 Date of Exit	在留資格 Status		入国目的 Purpose of Entry	
家族 Family	続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of Birth	職業 Occupation	勤務先/通学先 Place of employment / school	
	父 Father	現住所 Address				
	母 Mother	現住所 Address				
	兄	現住所 Address				
	現住所 Address					
経費 支弁者 Guarantor (1)	氏名 Name		生年月日 Date of Birth		続柄 Relationship	
	住所 Address				電話番号 Telephone	
	勤務先 Company				職業 Occupation	
	住所 Address				電話番号 Telephone	
経費 支弁者 Guarantor (2)	氏名 Name		生年月日 Date of Birth		続柄 Relationship	
	住所 Address				電話番号 Telephone	
	勤務先 Company				職業 Occupation	
	住所 Address				電話番号 Telephone	
在日 親族 Relative in Japan	氏名 Name		続柄 Relationship	在留資格 Status		
	職業 Occupation		国籍 Nationality	在留カード番号 Residence Card		
	現住所 Address				電話番号 Telephone	

留 学 理 由
Attendance at school reason

卒業後予定進学学校名
The name of Entrance into a school of higher grade _____

卒業後予定進学専攻名
Specialty of Entrance into a school of higher grade _____

以上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 all true , And I wrote it myself.

申請人署名
Signature _____
作成年月日
Drafted date _____

経費支弁書

日本国法務大臣 殿

学生氏名

Student's Name

国籍

Nationality

生年月日

Date of Birth

現在

歳 (男Male / 女Female)

私は、この度、上記のものが日本国に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け経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。

記

1 経費支弁の引受け経緯、及び申請者との関係について

2 経費支弁内容

私 _____ 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、送金証明書又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、生活費などの支弁事実を明らかにする書類を提出します。

(1) 学費 年額： _____

(2) 生活費 月額： _____

3 支弁方法（送金・振込み等支弁方法を具体的にお書き下さい。）

作成年月日： _____

経費支弁者

自宅住所： _____ 電話番号： _____

勤務先名： _____ 電話番号： _____

勤務先住所： _____

署名： _____ 続柄： _____

留学資金調達書

申請者： _____

経費支弁者： _____

作成年月日： _____

調達方法：

- ・ 過去の収入と貯金
- ・ 親戚の支援
- ・ 不動産
- ・ その他の固定資産
- ・ 投資などの収入
- ・ その他

詳しい状況

東京シゲン・アカデミー 入寮申請書

1 申請者

氏 名 : _____ 国 籍 _____
生 年 月 日 : _____ 性 別 _____
自 宅 住 所 : _____ 年 齢 _____
電 話 番 号 : _____

2 経費支弁者

氏 名 : _____
自 宅 住 所 : _____
自 宅 電 話 番 号 : _____
勤 務 先 名 : _____
勤 務 先 住 所 : _____
勤 務 先 電 話 番 号 : _____

寮費は来日前の学費と一括で納入いたします。

申請者署名 : _____

経費支弁者署名 : _____

作成年月日 : _____

誓約書

東京シゲン・アカデミー 殿

申請者責任

私は以下の内容を誓約いたします。

- 1 私は貴校の規定、及び寮の規定を遵守し、学習に励みます。
- 2 日本で生活する際、品行方正に生活するよう努めます。日本で品行が良くなかった場合は、学校からの退学処分、帰国処分などの決定に従います。
- 3 日本の法律に従い、不法なことを一切行ないません。
- 4 学費・寮費は期日までに納めます。もし納入が遅れた場合、学校からの退学処分、帰国処分等の決定に従います。
- 5 学校の備品、寮の備品などを大切に扱い、破損してしまった場合には弁償します。
- 6 学校がパスポートや在留カードなどの提示を求めた場合、すぐに提示します。

申請者署名 _____ 誓約日 _____
住 所 _____ 電話番号 _____

経費支弁者責任

私は以下の内容を誓約いたします。

- 1 申請人が入学した際、学校及び寮の規定を遵守させ、その一切の責任を負います。
- 2 申請人が不法滞在をした場合、また著しく学校の名誉を傷つけた場合は、私は貴校に対して150万円を支払います。
- 3 申請人が何らかの理由で退学になった場合は、学費、及び寮費が返還されないことに同意します。
- 4 申請人が人、または物を傷つけた場合、それが故意ではなくても、全額を賠償します。貴校で定められている学費及び寮費を期日までに全額支払います。滞納したことにより貴校が退学や帰国等の処分を下した場合、その処分に従います。

経費支弁者署名 _____ 誓約日 _____
住 所 _____ 電話番号 _____
続 柄 _____

経費支弁者の家族一覧表

Family of Financial supporter

申請者氏名
Name of applicant

経費支弁者
Financial supporter

続柄

Relationship with applicant

住所
Address

電話番号

Tel No.

勤務先名
Company

電話番号

Tel No.

勤務先住所
Company's Address

経費支弁者の家族関係

Family of Financial supporter

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	性別 Sex	年齢 Age	国籍 Nationality	職業 Occupation	住所 Address	同居 Live Together	
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No
								<input type="checkbox"/> 有 Yes	<input type="checkbox"/> 無 No

作成日 :

年 月 日

Date Year Month

作成者の署名:

Writer's sign:
