コスモス外語学院

入学願書

COSMOS ACADEMY OF INTERNATIONAL LANGUAGE

APPLICATION FOR ADMISSION

〒174-0041東京都板橋区舟渡2-8-4

2-8-4 FUNADO, ITABASHI-KU, TOKYO, JAPAN

				Tel: +81(3) 6454-	5281 Fa	x: +81(3)) 6454-529	98	
氏名 Name in Full	(Last Name) (Midle Name if) (First name)								
漢字名 Chinese name (if any)							写 Photog	真 raph	
性別 Sex	□ 男 · □ 女 □ Male /□ Fem	Nati	国籍 onality				4cm×3	Bem	
生年月日 Date of Birth	年 月 Year Month 1		E 歯令 Age						
配偶者の有無 Married Status	□ 無 - Single □	有 - Marrie	ed	出生地 Place of birth:					
職業	□ 学生・在学中 □ 会社に勤務 □ 兵役					□日本	へ行く	準備中	
Occupation	□ Student	□ Worker		□ Military		□ Pre Japan	paring f	or study	in
本国の住所 Home Address		電話: Tel No:				•			
旅券番号 Passport No.			発行機 Issuing	獎 g Authority					
発行年月日 Date of Issue	年 月 Year Mo	日 onth Day		期限 f expiry		年 Year	月 Month	日 Day	
最終学歴 Final education			卒業年 Gradua			年 Year	月 Month	日 Day	
日本語学習歴 Experience of Japanese study	日本語能力 Certificate of Japanese								
保証人氏名 Fina	ancial sponsor's Name	:							
住所/Address:									
電話.(自宅):			電	話.(職場):					—
Tel No.(Home):				No.(Office):					
	作月	戈日 Date:	-	年/Year		月/Mon	th	日/Day	
	に相違ありません								
i deciare all that	written above is true.								

署名 Signature:

履歴書

PERSONAL RECORD

1.国籍 Nationality	氏名	占 Full Name:					
2.生年月日 Date of Birth:	年 yea	r月 mont	h∃ day	1	生別 Sex: □]男 Male・□女 Fem	ale
3.出生地 Place of birth:							
4.現住所 Present Address: <u>Perma</u>	nent Addr	ess:					
Temporary Address:							
5.配偶者の有無 Married Status:	□無 Sing	le ・□有 Ma	arried (配偶者	氏名 Na	ame of spous	e:)
6.家族 Family:							
氏名	年齢	続柄	職業			居住地	
Full Name	Age	Relationship	Occupati	on		Address	
7.学歷 Education records:〔初等教	有(小学校)	1 から順次最終学歴	まで〕 from El	lementar	y to Final ed	ucation all records ar	e required.
学校名	所在地			入 学	年月日	卒 業 年月日	就学期間
Name of school	Address			Date of Admission		Date of Graduation	Period (years)
(1)							
(2)							
(3)							
(4)							
(5)							
(6)							

8. 職	歴・兵	坄 Occu	pation	Carrier(including	g military	service) : [コ無 No ·	・□有 }	Yes
------	-----	--------	--------	----------	-----------	------------	---------	-------	---------	-------	-----

•	T .							
勤務先	所在地	就職年月日	退職年月日	就業期間				
Name of Company	Address	Date of Employment	Date of Retirement	Period (years)				
(1)								
(2)								
(3)								
9. 日本語学習歴 Record of study	ring Japanese:□無 No・□有 Yes	s (独学の場合も記入	Including of Self-Stu	ıdy)				
学校名	所在地	入 学 年月日	卒 業 年月日	就学期間				
Name of School	Address	Date of Admission	Date of Graduation	Period (years)				
(1)								
(2)								
(3)								
10.出入国歴: Previous Stay i	n Japan:□無 No・□有 Yes							
入国年月日	出国年月日	在留資格	入国目的					
Date of Entry	Date of Departure	Status	Purpose of Entry	(please provide				
			detail)					
(1)								
(2)								
(3)								
11.修学理由 Purpose of Study		·						
Please see the attached sheet								
12.修了後の予定 Specific Plan a	fter Graduation							
□ 進学希望 Applicant for school	ol							
進学希望先学校名 Na	me of the school :							
希望科目(専攻) Ma	ijor :							
□ その他 Other :								
以上の事はすべて真実であり、私が直筆したものです。								
I hereby declare above statemen	it is true and correct. Applicant's na	me	I wro	te this personal				
record by myself.								
作成日	Date :年/Year	月/Month	日/Day					
本人署名 Signat	ure of Applicant:							

質問書

Questionnaire for Student

1	過去に日本から強制退去させられたり、日本への上陸を拒否されたことがある。	
1	I have been deported by Japanese Government or been refused to enter Japan.	
	☐ Yes (reason:)
	□ No	
2	日本または日本以外の国において、刑事事件で有罪判決を受けたことがある。	
2	I have been found guilty in a criminal case in Japan or another country.	
	☐ Yes (reason:)
	□ No	
2	日本へのビザを申請し、入国管理局または日本大使館・領事館で不許可になったことがある。	
3	I have ever applied to visit Japan, but have been not admitted in the examination by Immigration	Bureau or
	Japanese Consulate before.	
	☐ Yes (reason:)
	□ No	
4	今回 、他の学校にも同時に申し込んでいる。	
4	I am now applying for other schools at the same time.	
	☐ Yes (reason:)
	□ No	
_	現在、病院で何か治療を受けている。	
5	I have a medical care or treatment at hospital or clinics now.	
	☐ Yes (reason:)
	□ No	
4	過去5年間に結核にかかったことがある。	
6	I have had tuberculosis for 5 years.	
	☐ Yes (reason:)
	□ No	
7	留学中、健康面や精神面で気をつけなければならないことがある。	
7	I need medical attention to my physical and/or mental health during study in Japan.	
	☐ Yes (reason:)
	□ No	
0	当校を知った媒体はなんですか。 How have you accessed to our school information ?	
8	ロインターネット/Internet ロ留学仲介機関/Agency ロ知人/Friends	
151 1 2	□当校卒業生、在校生/School students □その他/Others ()	
	D記載内容は事実と相違ありません。	
1,	hereby declare that the statement given above is true and accurate.	
署名:	Signature of Applicant:	
作成E	∃ Date:	

経 費 支 弁 書

STATEMENT FOR SPONSOR OF FINANCIAL SUPPORT

	the Minister of Justice)
国籍	
Nationality 氏 名	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
生年月日 4	 手月
Student's Date of Birth 私は、この度、上記の者だ 記 の と お り 経 費 支 弁 の As a financial sponsor o	YearMonth Day Sex (□ Male・□ Female) 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。 f above-mentioned applicant, I hereunder would like to explain the method supporting the applicant during his/her stay in Japan.
v	
き受けた経緯及び申記 relationship between	The reason for financially supporting the applicant(申請者の経費の支弁を引 情者との関係について具体的に記載して下さい。Please explain clearly the the financial sponsor and the applicant.)
	s of financial Support method)
	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。	
I,	(Sponsor's Name), hereby certify that I would like to
また、上記の者が在 事実、経費支弁事実 出します。	che above-mentioned applicant during his/her stay in Japan. 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 が記載されたもの)の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提 e applicant extends his/her period of stay or changes his/her status of
	so provide the proof of financial support for the applicant. (For example:
	ent under my own name, and other documents that will prove my support to
the applicant.)	and direct my own name, and other documents that will prove my support to
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	記
(1) 学費	年間
Tuition	Per yearYen
(2) 生活	月額円
Living Expenses	
	み等支弁方法を具体的にお書きください。)
	nod (Please clearly state the methods of money transferring.)
	作成日 Date:年/Year 月/Month 日/Day
経費支弁者 Sponsor: 住所・ Address:〒	
電話・TEL:	学生との関係・Relationship:
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

質問書

Questionnaire for Guarantor										
経費支弁者について下記の質問に答えてください:										
Pleas	ase answer the following questions about guarant	or:								
1	氏名 Name									
2	住所 Address									
3	電話番号 Telephone Number									
	職業 Occupation									
4	4 勤務先名称 Name of employment									
	電話番号 Office phone									
5	年収 Annual income									
職業	職業以外に収入がある方は内容と収入額を詳しく書いて下さい。									
	Please write in detail the content and amount of occupation.	the income which is besides the								
以上	上の記載内容は事実と相違ありません。									
	I, hereby d and correct.	eclare the above statement is true								
署	署名 Signature of Guarantor:									
	作成日 Date:年/Year	月/Month日/Day								

経費支弁者の家族等一覧表 FAMILY LIST OF GUARANTOR

経費支弁者氏名:										
Guarantor name 生年月日:	年_	月		_日_		年齢:	国籍:			
Date of birth 性別: 口 男 Sex Male 職業:		女 Female				Age	Nation	ality		
Occupation 居住地:										
Residence										
経費支弁者の家族 Family details of gua										
氏名		生年月日	経費支弁者 との関係	年齢	性別	国籍	職業		居住地	同居有無
Family name Given r	name	Date of birth	Relationship to sponsor	Age	Sex	Nationality	Occupation		Residence	Living together
						作成年月日 Date of prep		<u> </u> _年	月	日
						作成者署名				
						Signature of				