

# 入学願書 (編入学者用併用)

受付番号	
------	--

各種学校

## 広島文理学院

貴校に入学を希望いたしますので、必要書類に入学選考料を添えて出願いたします。

<b>写真</b> 正面上半身 脱帽最近3ヶ月以内タテxヨコ 4 0cmx3 0cm 糊付してください。 スピード写真は不可。写真の裏には、志望学科と氏名を記入してください。
--

ふりがな			
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳(本校入学時の4月1日現在)
ふりがな			
住所	郵便番号 ( - )		
自宅電話	( ) -	携帯電話	
学歴	立 高等学校 年 月入学・編入 年 月卒業・卒業見込		
	学科名: 科	担任名: 先生	
	高卒後の学歴 (学校・学科名)	年 月入学 年 月卒業・卒業見込・在学・中退	
職歴	年 月入社/ 年 月退社		
	年 月入社/ 年 月退社		

学科	<input type="checkbox"/> アニメーションデザイン科	<input type="checkbox"/> 進学科	<input checked="" type="checkbox"/> 日本語科
----	---------------------------------------	------------------------------	--

### ・ 入学金半額免除及び全額免除制度

(該当する方はご記入ください。)

入学金半額免除

全額免除

広島県にお住まい

父母・兄弟姉妹氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年卒業・在学中)

安芸高田市にお住まい

※在学時の氏名をご記入ください。

<記入上の注意>

◎該当する項目は出願者本人が記入、チェック (✓) または○で囲んでください。

取得資格・免許	
部・ボランティア等の活動	
趣味・特技	
性 格	
健康状態	通院中・持病・既往歴がある方はご記入ください。(任意)
志望の動機	
目指す職種	

入学後の通学方法	1. 本校を何により知りましたか？(複数回答可)
<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 学校説明会・体験入学会 <input type="checkbox"/> ロボスター・掲示物 <input type="checkbox"/> 高校内ガイダンス <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> テレビCM <input type="checkbox"/> 会場ガイダンス <input type="checkbox"/> 携帯サイト <input type="checkbox"/> 進学雑誌・進学サイト <input type="checkbox"/> 先生・家族等の紹介 <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> その他 ( )

連絡先 (身元保証人) ※未成年者は保護者	ふりがな			本関と係の		年齢	
	氏名			⑱			
	住 所	〒					
	自宅電話	( )	携帯電話				
勤務先	TEL ( )						

※保護者または保証人の方が記入してください。

※身元保証人の捺印が必要です。

# 健康状況自己報告書

1. 名前  
(姓) \_\_\_\_\_ (名) \_\_\_\_\_

2.最後に医師の診断を受けた時期及び内容  
時期: \_\_\_\_\_  
内容: \_\_\_\_\_

3.過去5年の間にかかった病気持病・怪我  
病気: \_\_\_\_\_  
持病: \_\_\_\_\_  
怪我: \_\_\_\_\_

4.過去2年以内の入院  
入院歴: 有 ・ 無  
入院理由: \_\_\_\_\_

5.精神的、情緒的又は神経性の疾患(不安障害、鬱病、注意欠陥障害(ADD)、注意欠陥多動障害(ADHD)、  
摂食  
障害等含む)のための精神科医の診療又は治療  
診療又は治療歴: 有 ・ 無  
(注)有の場合は、その内容を自己で説明したものと親展扱いの精神科医又は治療師の報告書を添付してください。

6.現在、アレルギー症がある場合、その詳細を記入  
種類: \_\_\_\_\_  
内容: \_\_\_\_\_

7.現在、医師の指示による薬物治療をうけている場合、その詳細を記入  
種類: \_\_\_\_\_  
内容: \_\_\_\_\_

8.現在、食事制限を受けている場合、その詳細を記入  
種類: \_\_\_\_\_  
内容: \_\_\_\_\_

9. 既往症: 有 ・ 無  
該当するものにチェックと完治時期／治療中の詳細を記入  
結核 マラリア てんかん 腎疾患 心疾患 糖尿病  
薬剤アレルギー 精神疾患 四肢機能障害 その他感染症  
詳細: \_\_\_\_\_

申告書の記載事項のとおり相違ありません。

\*上記内容に虚偽がある場合、入学資格の取消か退学処分となります。

申請者署名 \_\_\_\_\_ 印

年 月 日

# 推薦状

広島文理学院学院長殿

学校名 ㊟

学校長 ㊟

※押印は学校印もしくは学校長印のみでも可

下記の者は、貴校への進学に適格と認め、ここに推薦します。

## 記

志願者氏名			
生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

## 推薦理由（人物総評）

---

---

---

---

---

---

---

記入担当教師名： ㊟

※「推薦状」は本校指定のこの用紙を必ずご利用ください。

※出願者の1個人情報は1個人情報保護関連法規にもとづいて適切に管理し、入学選考及び入学後の学籍管理にのみ使用します。

# 経費支弁書

## 学生情報

(The personal information of the applicant)

国籍： \_\_\_\_\_  
(Nationality)

性別： \_\_\_\_\_ 男 ・ 女  
(Gender) Male Female

学生氏名： \_\_\_\_\_  
(Name)

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日  
(Date of birth) Year Month Day

## 経費支弁者情報

(The personal information of the supporter)

経費支弁者氏名： \_\_\_\_\_  
(Name)

学生との関係 \_\_\_\_\_  
(Relationship with the applicant)

住所： \_\_\_\_\_  
(Address)

☎： \_\_\_\_\_  
(Telephone number)

私は、このたび上記のものが日本国に在留中・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け経緯を説明するとともに経費支弁について証明します。

I hereby explain the reason why I have taken any financial responsibility for above person while he/she is staying in Japan and entering into Japan, and again I hereby promise that I am in a position to assume all the responsibilities as stated below.

### 1 経費支弁の引受け経緯

(申請者の経費支弁を引受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載してください。)

Reason for financial support (Specify the reason why you have taken the responsibility for the applicant and explain the relationship between yourself and the applicant in detail)

## 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証明します。また、上記の者が在留期間更新許可申請の際には、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、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I, \_\_\_\_\_ pledge myself to take the financial responsibility of the person above while he/she stays in Japan as follows. While, in case he/she applies for an extension of his/her stay in Japan, I will submit copies of the documents which certify the remittance or his/her ownbankbook in which the fact of remittance or financial support are stated, and which can prove the fact that his/her living expenses are being supported.

- (1) 学 費 年間 \_\_\_\_\_ 円  
Tuition Fees 1 Year Japanese Yen
- (2) 生 活 費 月額 \_\_\_\_\_ 円  
Living Expenses Monthly Japanese Yen
- (3) 支 弁 方 法 (送金・振込み等支弁方法を具体的に書いてください。)  
Method of support (Specify method of payment, transfer etc.)

(4) 学生のアルバイト収入予定 (Part-time job income plan) : なし・あり

ある場合 : 1か月あたり収入予定額 (income amount) : \_\_\_\_\_ 円

原則週28時間・長期休暇週40時間ですか? (28 hours a week in principle, 40 hours a week during long vacations?)

はい・いいえ

アルバイト先 : \_\_\_\_\_ 社

会社名称 (Company name) : \_\_\_\_\_ 週勤務時間数 (Weekly working hours) : \_\_\_\_\_ 時間

住所 (address) : \_\_\_\_\_

電話番号 (telephone number) : \_\_\_\_\_

日付 : \_\_\_\_\_ 年 月 日  
Date Year Month Day

経費支弁者氏名 (署名) \_\_\_\_\_ 印

Name (Signature) of supporter & Seal