

2021年度生 国際ホテル学科 入学願書 (外国人留学生用)

学校法人日本ホテル学院
専門学校 日本ホテルスクール 御中
 貴校の規則にしたがい入学を志願いたします。

フリガナ 本人氏名	氏名(漢字またはカタカナ)	氏名(英文) Family name First name middle name	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	受付: 年 月 日	※受験番号	
生年月日 年 月 日(満 歳)	国籍	使用言語	出生地			
本国住所 フリガナ 現住所(日本国内) (〒 -)	電話番号(本国)	電話番号(日本国内)	携帯電話	全体にのり付けしてください 写真張り付け欄 写真(4cm×3cm)(正面上半身脱帽)		
志望の科 <input type="checkbox"/> ホテル科 <input type="checkbox"/> 英語専攻科 <input type="checkbox"/> プライダル科	各種制度 <input type="checkbox"/> 内にレ印を記入してください	<input type="checkbox"/> 大学・短期大学併願制度を希望する併願校名(複数可): <input type="checkbox"/> 特待生奨学金を希望する <input type="checkbox"/> カナダ・オーストラリア留学制度を希望する <input type="checkbox"/> JHS学生会館の入寮を希望する				
希望選考日(□内にレ印を記入)	10月 <input type="checkbox"/> 15日(木) <input type="checkbox"/> 29日(木)	11月 <input type="checkbox"/> 11日(水) <input type="checkbox"/> 26日(木)	12月 <input type="checkbox"/> 17日(木)			1月 <input type="checkbox"/> 14日(木)
学歴	学校名	所在地(国・市)	入学卒業(休学・中退年月)			
小学校			年	月	入学 卒業	
中学校			年	月	入学 卒業	
高等学校			年	月	入学 卒業・卒業見込(いずれかに○)	
その他(大学等)			年	月	入学 卒業・修了見込(いずれかに○)	
日本語学歴(本国及び日本)	学校名	所在地(国・市)	学習期間			
			年	月	入学 修了・修了見込(いずれかに○)	
			年	月	入学 修了・修了見込(いずれかに○)	
			年	月	入学 修了・修了見込(いずれかに○)	
日本語能力試験・日本留学試験・BJTビジネス日本語能力テスト(該当する項目の□内にレ印を記入し、「有」の場合は取得級・得点・取得年も記入してください。)						
試験種類	受験経験	取得級	取得年			
日本語能力試験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 受験予定	<input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> N2	年	<input type="checkbox"/> N1	年
日本留学試験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 受験予定	(日本語科目得点)	点			年
BJT	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 受験予定		点			年

太枠内すべてに、必ず本人が記入すること。該当する箇所は、□内にレ印をつけてください。 ※裏面にも記入事項があります。

(ご記入のお願い)

受験票

フリガナ	
氏名	

氏名を記入してください。

注意事項

- ① 入学選考当日、受験票は必ず持参してください。
- ② 入学選考当日の案内は、別紙「入学選考のご案内」でご確認ください。
- ③ 受験票は受験中、机上通路側においてください。 ※受験票は折っていただいても差しつかえありません。

※入学選考に関するご質問は、下記
 入学相談室へお問い合わせください。

0120-58-1146



〒164-0003 東京都中野区中野3-15-14
 TEL.03-3360-8231(代表) / FAX.03-3360-8584

0120-58-1146

sodan@jhs.ac.jp

https://www.jhs.ac.jp

LINE@



@nihonmura



職歴 ※最終の職歴を記入してください。	会社名	所在地(国/市)		職種	在職期間 ~ 年 月 日 年 月 日
	氏名	続柄	年齢	職業	住所
家族状況					
学費・生活費の負担 ※該当する項目に☑を記入し、割合も記入してください(複数記入可)	A. 学生本人	<input type="checkbox"/> 貯金	<input type="checkbox"/> アルバイト	<input type="checkbox"/> 奨学金	負担の割合(%) %
	B. 親 族	<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 兄弟	<input type="checkbox"/> 親戚(続柄)	負担の割合(%) %
	C. 在日の人	<input type="checkbox"/> 日本人	<input type="checkbox"/> 外国人(国籍)		負担の割合(%) %
保 証 人 (保護者可)	氏名	年齢	住所・連絡先 (〒 -)	電話番号	携帯電話
	関係	職業			
日本での連絡先 (親戚・知人など)	氏名	年齢	住所・連絡先 (〒 -)	電話番号	携帯電話
	関係	職業			
日本在留の資格 (VISA)	現在保有している日本在留資格の名称			在留期限	年 月 日 ~ 年 月 日
在留カード番号				資格外活動許可	有・無・申請中
旅 券 (PASSPORT)	旅券番号	旅券有効期限			
		年 月 日			
英語学習経験 ※該当する項目に☑を記入してください	学習経験	学習期間		英語に関する資格	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 初等教育(中学校)まで <input type="checkbox"/> 中等教育(高等学校)まで	<input type="checkbox"/> 高等教育(大学など)まで <input type="checkbox"/> 学校教育以外で学習	<input type="checkbox"/> TOEIC () 点 <input type="checkbox"/> その他(名称)	
そ の 他 ※確認し、☑を記入してください	<input type="checkbox"/> 私は日本在留期間に法令で定められたアルバイト就労時間を超えたことはありません。				選考料シール貼り付け欄
	<input type="checkbox"/> 私は1年次、2年次の海外研修旅行への参加義務があることを理解しています。				
本校卒業後の進路予定(卒業後の進路や希望について具体的に書いてください。)					

以上の通り相違ありません。

(西暦) 年 月 日 受験者署名 _____

