

## 京都コンピュータ学院 入学願書

Kyoto Computer Gakuin Application for Admission

※受付番号 Application ID	
※受験番号 Examinee ID	

選考区分 Selection division	<input type="checkbox"/> 4月 April	<input type="checkbox"/> 10月 October	志望校 学科・コース Proposed course of study	通信制課程 Flexible Online Course		
	留学生 International student			国際応用情報学科 International Applied Information Program		
	<input type="checkbox"/> 奨学生 Scholarship student	<input type="checkbox"/> その他 Others		免除科目 Exempted Courses	<input type="checkbox"/> あり Yes	<input type="checkbox"/> なし No
フリガナ katakana					写真貼付欄 (タテ4cm×ヨコ3cm)  Photograph (Height4cm×Width3cm)	
パスポート記載の英字氏名 In Roman capital letters as it appears on your passport						
漢字氏名(もしあれば) Chinese (kanji) characters (if applicable)						
国籍(地域) Nationality (Region)		出生地 Place of birth		配偶者の有無 Marital status	<input type="checkbox"/> 有 Married	<input type="checkbox"/> 無 Single
生年月日(西暦) Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day	年齢 Age	性別 Sex	
住所・電話番号 Address / Phone No.	〒 - E-mail:					
	Tel: Mobile phone:					
日本語能力 Japanese language ability	<input type="checkbox"/> 日本語能力試験 (JLPT) (級 Level) 合格 Passed ( 年Year 月Month 受験Exam Date)					
	<input type="checkbox"/> 日本留学試験 (EJU) ( 年Year 月Month 受験Exam Date)					
	<input type="checkbox"/> BJTビジネス日本語能力テスト ( 年Year 月Month 受験Exam Date)					
	<input type="checkbox"/> その他 Others ( 年Year 月Month 受験Exam Date)					
学歴: 高等学校から最終学校まで年代順に記入してください。 Education: List your education history in order from high school to the last school you attended.						
	学校名 Name of school	所在地 Location	修業年限 Duration of study	入学年月～卒業年月 Date of entrance/Graduation (or last year attended)		
小学校 Elementary school				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
中学校 Junior high school				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
高等学校 Senior high school				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
専修学校 Vocational school				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
大学 University/College				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
大学院 Graduate school				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
日本の在籍学校 Current school in Japan				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
職歴 (あれば、記入してください。) Employment history (If applicable)	勤務先 Place of employment		所在地 Location	勤務期間 Period of employment		
				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
				年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month		
保証人(保護者) Guarantor (Guardian)	フリガナ katakana				志願者との続柄 Relationship	
	氏名 Full name					
	現住所 Present address	〒 - Tel:				
上記に示した内容が正しいことを証明いたします。 I certify that all of the above information furnished on this application is true and complete to the best of my knowledge.						
本人署名 Signature of applicant		日付 Date		年 月 日 Year Month Day		

## 志望理由書

## Statement of Purpose

京都コンピュータ学院を志願した理由および卒業後の希望進路を具体的に書いてください。

Please describe your purpose and reason for studying at KCG concretely, including your plan after graduating from KCG.

志望校 学科・コース Proposed course of study	通信制課程 Flexible Online Course		
	国際応用情報学科 International Applied Information Program		
	免除科目 Exempted Courses	<input type="checkbox"/> あり Yes	<input type="checkbox"/> なし No
フリガナ katakana			
パスポート記載の英字氏名 In Roman capital letters as it appears on your passport			
漢字氏名(もしあれば) Chinese (kanji) characters (if applicable)			
生年月日(西暦) Date of birth	年 月 日 Year Month Day	性別 Sex	
志願者署名 Signature of applicant		日付 Date	年 月 日 Year Month Day

京都コンピュータ学院 京都駅前校 校長 殿  
To: President of Kyoto Computer Gakuin Kyoto Ekimae Campus

## 奨学生志願書(留学生対象)

### Special Scholarship Program Application (For International Student)

私は京都コンピュータ学院の奨学生として志願します。

I would like to apply for the KCG Scholarship Program.

志望校 学科・コース Proposed course of study	通信制課程 Flexible Online Course				写真貼付欄 (タテ4cm×ヨコ3cm)  Photograph (Height4cm×Width3cm)	
	国際応用情報学科 International Applied Information Program					
	免除科目 Exempted Courses	<input type="checkbox"/> あり Yes	<input type="checkbox"/> なし No			
氏名 Full name						
生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day	性別 Sex	年齢 Age	
出身学校 Last School attended					卒業(見込)年月 Graduation date (Expected)	
	学部 Faculty		学科 Department		年 Year	月 Month
現住所 Present address	〒 -					
	Tel:					
奨学生への志願理由 (経済的理由など) Reason for apply (Financial reasons etc.)						
KCG卒業後の予定 Plans after graduation	<input type="checkbox"/> 日本での就職 Find work in Japan	<input type="checkbox"/> KCGグループ校への進学 Enter school of KCG group				
	<input type="checkbox"/> 帰国 Return to home country	<input type="checkbox"/> その他 ( ) Others ( )				

京都コンピュータ学院

## 推 薦 書

## Recommendation Form

京都コンピュータ学院 京都駅前校 校長 殿

To: President of Kyoto Computer Gakuin Kyoto Ekimae Campus

所属機関

Name of school or organization

役 職

Official position

推薦人署名

Signature of recommender

下記のとおり相違ないことを証明し、貴学入学者として推薦します。

I certify the below to the best of my knowledge, and I recommend this applicant.

志願者氏名 Applicant name	パスポート記載の英字氏名 In Roman capital letters as it appears on your passport		
	漢字（もしあれば） Chinese (kanji) characters (if applicable)		
国籍（地域） Nationality (Region)		出生地 Place of birth	
生年月日 Date of birth		性別 Sex	
学 力 Scholastic attainments			
人 物 Personality			
課外活動等 Extracurricular activities etc.			
健康状況 State of health			
推薦上の 特記事項 Special note in recommendation			

# 調査書

## Personal Information Form

フリガナ katakana				
パスポート記載の英字氏名 In Roman capital letters as it appears on your passport				
漢字氏名(もしあれば) Chinese (kanji) characters (if applicable)				
旅券 Passport	番号 Number	発行年月日 Date of issue	_____年 _____月 _____日 Year Month Day	
	発行機関 Issuing authority	有効期限 Date of expiration	_____年 _____月 _____日 Year Month Day	
査証申請予定地 Intended place to apply for visa	※	上陸予定港 Port of entry	※	
過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	左記で『有』を選択した場合 回数 _____ 回 Fill in the followings when the answer is "Yes" time(s) 直近の出入国履歴 _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日 the latest entry from Year Month Day Year Month Day		
過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	左記で『有』を選択した場合 回数 _____ 回 Fill in the followings when the answer is "Yes" time(s) うち不交付となった回数 回数 _____ 回 Of these applications, the number of times of non-issuance time(s)		
現在の在留資格 Status of residence	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	左記で『有』を選択した場合 Fill in the followings when the answer is "Yes"		
		<input type="checkbox"/> 留学 Student <input type="checkbox"/> その他 Others ( )		
		在留期限 Period of stay	_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日 Year Month Day Year Month Day	
在留カード番号 Residence card number.				
日本語学習歴 History of learning Japanese language	学校名 Name of school		学習期間 Period of study	
			_____年 _____月 ~ _____年 _____月 Year Month Year Month	
			_____年 _____月 ~ _____年 _____月 Year Month Year Month	
日本語試験の 受験状況 Record of the Japanese language test	資格試験名 Name of the test	レベル (受験区分) Level	受験年月 Test date	合否結果 (成績点数) Pass / fail result (Score)
	JLPT:日本語能力試験		_____年 _____月 Year Month	受験結果待ち → 点数:( ) Waiting Score
	JTEST:実用日本語検定		_____年 _____月 Year Month	受験結果待ち → 点数:( ) Waiting Score
	EJU:日本語留学試験	※日本語科目(記述を除く) Japanese Subjects (excluding "writing")	_____年 _____月 Year Month	受験結果待ち / 点数:( ) Waiting Score
	その他 Others		_____年 _____月 Year Month	
英語学習歴 History of learning English language	学校名 Name of school		学習期間 Period of study	総学習時間 Total hours
			_____年 _____月 ~ _____年 _____月 Year Month Year Month	
			_____年 _____月 ~ _____年 _____月 Year Month Year Month	
英語試験の 受験状況 Record of the English language test	資格試験名 Name of the test	受験年月 Test date	合否結果 (成績点数) Pass / fail result (Score)	
		_____年 _____月 Year Month	受験結果待ち / 点数:( ) Waiting Score	
兵役期間 Term of military service	<input type="checkbox"/> 有 Served ( _____年 _____月 ~ _____年 _____月 ) Year Month Year Month		<input type="checkbox"/> 無 Not Served	

※裏面も記入してください。 Please also fill in the back side.

保証人 (保護者) Guarantor (Guardian)	フリガナ Katakana				続柄 Relationship	
	氏名 Full name					
	現住所 Present address	〒 _____				
	勤務先 Occupation	会社名 Place of employment			職業 Occupation	
		所在地 Location of workplace	〒 _____			
年収 Annual income						
経費支弁方法 Financial support	入学後、学費、生活費の支弁計画について該当する欄に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 Please identify the source of tuition and living expenses while in Japan					
学費 Tuition	<input type="checkbox"/> 本人 → <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( ) Self-funded Personal savings Part-time job Others <input type="checkbox"/> 外国からの送金(両親・親戚等) By parents or relatives living outside of Japan <input type="checkbox"/> 在日経費支弁者(日本に在住する親戚・知人等) By relatives and friends living in Japan <input type="checkbox"/> その他 Others ( )					
生活費 Living expenses	<input type="checkbox"/> 本人 → <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( ) Self-funded Personal savings Part-time job Others <input type="checkbox"/> 外国からの送金(両親・親戚等) By parents or relatives living outside of Japan <input type="checkbox"/> 在日経費支弁者(日本に在住する親戚・知人等) By relatives and friends living in Japan <input type="checkbox"/> その他 Others ( )					
<b>在日家族(父・母・配偶者・子), 親類</b> Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter), Relatives						
続柄 Relationship	氏名 Full name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/ Region	同居予定 Intended to reside with applicant or not	勤務先・通学先 Place of employment/school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number. Special Permanent Resident Certificate number
上記のとおり相違ありません。 I hereby declare the above to be a true and correct statement to the best of my knowledge.						
本人署名 _____ Signature of applicant			日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日 Date Year Month Day			

# 経費支弁書

## Letter of Financial Support

大阪出入国在留管理局長 殿

To: The Director of Immigration Services Agency of Japan

国籍

Nationality of applicant

氏名

Full name of applicant

生年月日： 年 月 日 性別：  
Date of birth Year Month Day Sex

私は、このたび上記の者が日本国に【入国した場合・在留中】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 have become a supporter of the above applicant during his/her stay in Japan therefore I would like to explain the reason for support and make the following statement:

## 記

1. 経費支弁の引受け経緯（申請者の経費の支弁を引き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 (Explain the circumstance and the relationship between yourself and the applicant in detail. Also please state that you will be responsible for financial requirements)

---

---

---

---

2. 経費支弁内容

Details of financial support

私 \_\_\_\_\_ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費を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、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I hereby certify that I will support the above applicant during his/her stay in Japan. Should the applicant apply for renewal of residency, I will submit the following documents: a copy of a certificate of remittance or a bank account in his/her name, in which the fact of remittance or support are stated, which can prove the fact that his/her living expenses are being supported.

## 記

(1) 学費等	一年	_____ 円
Tuition fees	Per year	_____ JPY
(2) 住生活費	月額	_____ 円
Living expenses	Per month	_____ JPY

- (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 financial support (Please describe how you will make the payments: money transfer, payment into bank account, etc.)

---

---

---

---

年 月 日  
Year Month Day経費支弁者  
Supporter住所 〒 \_\_\_\_\_  
Address電話番号 \_\_\_\_\_  
Telephone No.

氏名（署名） \_\_\_\_\_

Full name (Signature)

学生との関係 \_\_\_\_\_

Relationship to the applicant

## 健康診断書

## Health Certificate

パスポート記載 の英字氏名 In Roman capital letters as it appears on your passport		性別 Sex	
氏名 Full name		国籍(地域) Nationality (Region)	
生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day
年齢 Age			
現住所 Present address	〒 -		
身長 Height	cm		体重 Weight
			kg
視力 Eyesight	右 (R)	裸眼 Without glasses ( )	矯正 With glasses ( )
	左 (L)	裸眼 Without glasses ( )	矯正 With glasses ( )
聴力 Hearing	右 (R)		左 (L)
X線撮影 X-ray	直接 Direct	間接 Indirect	デジタル Digital
	X線所見 Please comment on applicant's condition(specify date of examination and diagnosis)		
	Film No.	Date	
検尿 Urinalysis	蛋白 Protein	糖 Glucose	潜血 Occult blood
既往症 Past illness/disorder			
その他の診断事項 Any disease, chronic illnesses, physical handicaps, etc.			
志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に就学に耐えうるものと思われますか？ In view of the applicant's history and the above findings, is it your observation that his/her health status is adequate to pursue studies in Japan?			
はい Yes	<input type="checkbox"/>	いいえ No	<input type="checkbox"/>
所在地 Address	_____		
施設名 Institution	_____		
医師名 Signature of physician	_____		印
日付 Date	年 Year	月 Month	日 Day

受 験 票		H 票
Examination Admission Card		
※面接試験番号 Interview ID		
受験者は、下の欄に必要な事項を記入してください。 Please fill in the necessary items in the following columns		
フリガナ Katakana		
氏 名 Full name		
志 望 校 学 科 ・ コ ー ス Proposed course of study	通 信 制 課 程 Flexible Online Course	
	国 際 応 用 情 報 学 科 International Applied Information Program	
	免除科目 Exempted Courses	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
注) 該当項目に☑印を付けてください。 Please check one the selection division		
選 考 区 分 Selection division	留 学 生 International student	
	<input type="checkbox"/> 奨 学 生 Scholarship student	<input type="checkbox"/> そ の 他 Others
※試験日時 Date of exam	月 日 時	分開始 (時間厳守) From (Please be on time)
※試験会場 Place of exam		
※備 考 Notes		
※印欄は記入しないでください (学校記入欄)。 Do not fill in these marked boxes.		

写 真 票		I 票
Photo Identification Card		
※面接試験番号 Interview ID		
受験者は、下の欄に必要な事項を記入してください。 Please fill in the necessary items in the following columns		
フリガナ Katakana		
氏 名 Full name		
志 望 校 学 科 ・ コ ー ス Proposed course of study	通 信 制 課 程 Flexible Online Course	
	国 際 応 用 情 報 学 科 International Applied Information Program	
	免除科目 Exempted Courses	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
注) 該当項目に☑印を付けてください。 Please check one the selection division		
選 考 区 分 Selection division	留 学 生 International student	
	<input type="checkbox"/> 奨 学 生 Scholarship student	<input type="checkbox"/> そ の 他 Others
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           写真貼付欄 (タテ4cm×ヨコ3cm)             Photograph (Height 4cm×Width 3cm)         </div>		
<div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; margin: 10px auto;">京都コンピュータ学院</div>		

京都コンピュータ学院洛北校、鴨川校、京都駅前校は、京都府認可の「専修学校」です。  
 全日制4年の学科の卒業生には学士(大卒)と同等の「高度専門士」、全日制2年・3年の学科の卒業生には「専門士」の称号が付与されます。