

Nagoya SKY Japanese Language School



Application Forms For The Entrance of April 2018

Two Years Course

Address:

1-13-22, Shinsakae, Naka District, Nagoya,
Aichi, Japan 460-0007

TEL : (+81) 052-252-0120

FAX : (+81) 052-252-0121

Website: <http://www.nagoya-sky.co.jp>

E-mail:

Recruiting: nagoyasky@nagoya-sky.co.jp

sky5@vega.ocn.ne.jp

SKYPE : [nagoya.sky](https://www.skype.com/ja/contacts/nagoya.sky)

Qualifications for an applicant:

- 1 The applicant should finish 12-year education or reach the relevant educational level in your home country.
- 2 The applicant should have a purpose of study of Japanese and also a detailed plan after he or she graduate from the Japanese language school.
- 3 The applicant should have studied Japanese more than 150 hours and passed the 4th level of Japanese Level Test (ex. JLPT, NAT-TEST, J-TEST).

The period of Study:

April 10, 2018 ~ March, 2020

Holidays: Saturdays, Sundays, national holidays and school holidays.

School Hours:

Mondays ~ Fridays 5 days a week

Morning class: 09:00 ~ 12:50

Afternoon class: 13:10 ~ 17:00

Tuitions and Expenses:

Application fee 20,000 yen

Registration fee 50,000 yen

Tuition for one year 600,000 yen

Mis. fee 40,000 yen

(including textbooks, health check, etc.)

How to apply for:

Applicants outside Japan should submit all the documents to the school first and the school will contact the applicants for an interview in your country. The school will give the applicants a Japanese level test.

Documents for Applications of Language Students

1. The graduation diploma with the transcript of your final school of education
2. The certificate of your Japanese study more than 150 hours from the school (issued by the school in your country) and the qualification of Japanese tests with the transcript. (ex. JLPT, NAT-TEST, J-TEST / more than N5).
3. Your resume (specified by our school)
4. Certificate of health (specified by our school)
5. Copy of your passport or any other substitutes
6. 5 photos (4.0x3.0cm)(taken within three months)
7. Documents regarding the ability of paying your tuition and expenses at our school by your parents, relatives or persons residing in Japan
 - a. A deposit of US\$15,000 to 30,000 or about the same amount in your country currency
 - b. The copy of the account book with the last 3 year-details
 - c. The payer's tax certificate or income certificate
 - d. The payer's statement of paying your expenses (specified by the immigration department)
8. The certificate of the relationship between you and the payer

Note: ① The application documents vary according to the applicant's country. Please call or e-mail the school for further information.

- ② Please write the name who copied the documents, the date the documents were copied and also the relationship between the person who copied the documents and the applicant in the spare space of the copies.

名古屋 SKY 日本語学校入学願書

Application for Admission to NAGOYA SKY JAPANESE LANGUAGE SCHOOL

① 志願者氏名 Name in Full		FAMILY NAME		GIVEN NAME		姓 名		
② 生年月日 Date of Birth		年 Year	月 Month	日 Date	出身地 Place of Birth	省 Pref.	市 City	
③ 自国の住所 Address in Home Country		自宅電話 Phone FAX				携帯電話 Mobile E-mail		写真 Photo
④ 国籍 Nationality		性別 Sex	・男 Male ・女 Female	配偶者の有無 Marital Status	・有 Married ・無 Single			
旅券番号 Passport NO.		発行機関 Issuing Agency		発行年月日 Date of Issue		有効期限 Date of Expiry		
⑤ 学歴 Academic History								
	学校名・学科 所在地	Name of the School(major) Location of the School		年数 Years	就学期間 Years Attended	Year Month		
小学校 Elementary					自 from	年 月		
					至 to	年 月		
中学校 Junior High School					自 from	年 月		
					至 to	年 月		
高校、職業専門学校 Senior High School Or Vocational School					自 from	年 月		
					至 to	年 月		
大学 University or College					自 from	年 月		
					至 to	年 月		
					自 from	年 月		
					至 to	年 月		
⑥ 日本語学習歴 Previous Study of Japanese								
日本語教育機関名 Name of School	所在地 Location	電話番号 Telephone	週時間数・総時間数 hours/week total		学習期間 Length of Course			
			／週 Week	合計: Total	時間 Hours	自 from	年 月	
			至 to			年 月		
			／週 Week	合計: Total	時間 Hours	自 from	年 月	
			至 to			年 月		
日本語能力検定試験 (The Japanese Language Proficiency Test) 有 ・ 無 級(Level)								
⑦ 職歴 Occupational Experience								
勤務先 Name of Company	所在地 Location		職種 Type of Work		就職期間 Years Attended	Year month		
					自 from	年 月		
					至 to	年 月		
					自 from	年 月		
					至 to	年 月		

⑧ 就学理由及び修了後の予定 Your Purpose of Study and the Plan after Graduation

⑨ 家族状況 Family Members

	氏名 Name	生年月日 Date of Birth	勤務先名、職務 Company Name, Type of Work	勤務先の住所及び電話番号 Address of the Company and Tel.
配偶者 Spouse				
父親 Father				
母親 Mother				
子供 Children				
その他 Others				

⑩ 在日連絡人 Relatives, Friends or Acquaintances Residing in Japan

氏名 Name	生年月日 Date of Birth	性別、国籍 Sex, Nationality	住所及び電話番号 Address and Telephone	続柄 Relationship

⑪ 経費支弁者 Guarantor in Motherland

氏名 Name	生年月日 Date of Birth	性別、国籍 Sex, Nationality	住所及び電話番号 Address and Tel	続柄 Relationship

氏名 Name 署名 Signature 日付 : Date Year Month Day
 年 月 日

履 歴 書

Curriculum Vitae

1 国 籍 (Nationality) : _____
氏 名 (Name) : _____

2 生年月日(Date of Birth) : _____年 (Year) _____月(Month)_____日(Day) 男(Male)・女(Female)

3 現住所 : _____ 出身地 _____ 省 _____ 市 _____
Address Place of birth Pref. City
電話番号 : _____
Telephone number

4 配偶者の有無(Marital Status) : ・有 Married ・無 Single 配偶者名 : _____
Name of Spouse

5 学歴 : (初等教育から最終学歴までの全てを順次記載すること。)
Academic History

学校名	Name of the School	所在地	Location of the School	Entry 入学年月	Graduation 卒業年月
				Year Month	Year Month
(1)	_____	_____	_____	年 月	年 月
(2)	_____	_____	_____	年 月	年 月
(3)	_____	_____	_____	年 月	年 月
(4)	_____	_____	_____	年 月	年 月
(5)	_____	_____	_____	年 月	年 月

6 日本語学習歴(Previous Study of Japanese) : 有 合計(Total) : _____時間(Hours)
日本語検定 (The Japanese Language Proficiency Test) 無(No)・有(Yes) (_____級)(Level)

学校名	Name of the School	所在地	Location of the School	修 学 期 間	The Study Period
				Year Month	Year Month Expect Hours
(1)	_____	_____	_____	年 月	年 月 修了(見込) 時間
(2)	_____	_____	_____	年 月	年 月 修了(見込) 時間

7 職歴(Occupational Experience) : 無(No)・有(Yes) 就職年月日順に記載すること

所属機関名	Name of the Company	職種	Type of Work	所在地	Location of the Company	就職年月	Entry	退職年月	Resignation
						Year Month	Year Month	Year Month	Year Month
(1)	_____	_____	_____	_____	_____	年 月	年 月	年 月	年 月
(2)	_____	_____	_____	_____	_____	年 月	年 月	年 月	年 月

8 出入国歴(Previous Entries to Japan) : 無(No)・有(Yes) 下記に記入(古いものから順に記載すること。)

入国年月日	Date of Entry	出国年月日	Date of Leave	在留資格	Visa Status	入国目的(所属機関名、連絡先等)	Purpose(Name of the Company and Address)
Year Month Day	Year Month Day	Year Month Day	Year Month Day				
(1)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	_____	_____	_____	_____
(2)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	_____	_____	_____	_____

さらに出入国歴がある場合には、下に記入してください。(If you have more previous entries to Japan, please write down)

経費支弁(学費・生活費負担)書

The Statement of Financial Support (tuitions and daily expenses)

名古屋入国管理局長殿(To Nagoya Immigration Department)

国籍 (Nationality) _____ 氏名 (Name) _____
生年月日 (Date of Birth) _____ 男(Male)・女(Female)

私はこの度上記の者が日本国に(在留中・入国した場合)の経費支弁者(財政保証人)になりましたので、下記の通り引き受け経緯を説明するとともに経費支弁について説明します。(I will pay all the expenses for the above mentioned person when he or she is approved to enter Japan for study and explain the reason & the way of payment as follows.)

記

- 1 経費支弁(学費・生活費負担)の引受経緯についての説明(The reason of the payment for tuitions and daily expenses)
{申請者の経費支弁(学費・生活費負担)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。}
{Please explain the reason of the payment for the applicant's all expenses in details and the relationship between you and the applicant}

- 2 経費支弁の方法・内容(Details and the way of the payment)

私(name) _____は、上記の者の日本滞在について、下記の通り経費支弁することを証明します。

(I will pay all the expenses for the above mentioned person when he or she stays in Japan and I will promise the payment as follows)

また、上記の者が在留期間更新(在留資格変更)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。(In addition, when the above mentioned person applies for extension of period of stay (change of visa), I will submit the certificate of payment to prove the payment of all the expenses)

- (1) 学 費(tuition) 毎月・半年ごと・年間(monthly/half year/yearly) _____ 万円(Japanese Yen)
(2) 生活費(life expenses) 月 額(monthly) _____ 万円(Japanese Yen)
(3) 支弁方法(送金・振込等支弁方法を具体的に書いてください)(The way of payment in details)

- 3 現在、他の外国人留学生の経費(学費・滞在費)を負担していますか。(Are you now paying the expenses for other foreign students?)

A していない(No) B している(Yes)

経費支弁者住所(Address)〒 _____

TEL _____

ふりがな _____ 署名 (Signature) _____ (印)

学生との関係(The relationship between you and the applicant) _____

名古屋 SKY 日本語学校

Nagoya SKY Japanese Language School

健康診断証明書

Certificate of Health

出願者氏名 Name of the applicant		性別 sex	生年月日 Date of birth	年齢 Age 歳
国籍 Nationality		現住所 Present address		
身長 Height _____ cm		内科 Physical examination 所見 Findings		
体重 Weight _____ kg				
視力 裸眼 矯正 Vision Without glasses Corrected 右 Right _____ (_____) 左 Left _____ (_____)				
色覚 Color vision				
聴力 右 Right _____ 左 Left _____ Hearing				
血圧 Blood pressure _____ mmHg		既往症 Previous illness		
胸部 X線検査 所見 Findings Chest X-ray				
撮影年月日 Date of examination		備考 Remarks		
検尿 Urinalysis 蛋白質 糖 鏡検所見 Protein Sugar Microscopic				
総括的健康状態 General state of physical condition				
<p style="text-align: center;">優 良 可 不良</p> <p style="text-align: center;">Excellent Good Fair Poor</p>				
診断日 Date of report _____				
<p style="text-align: center;">医師署名 Signature of physician _____ 印</p> <p style="text-align: center;">医療機関名及び所在地 Name and address of the medical facility _____</p>				

名古屋 SKY 日本語学校

〒 460-0007 愛知県名古屋市中区新栄 1 丁目 13 番 22 号

TEL:+81-52-252-0120

FAX:+81-52-252-0121