

大阪総合福祉専門学校 介護福祉学科

入学願書 Đơn nhập học

氏名 Họ tên	(フリガナ phiên âm)			性別 Giới tính	<input type="checkbox"/> 男 Nam	<input type="checkbox"/> 女 Nữ	Photo (4cm × 3cm) Chụp trong vòng 3 tháng Mặt sau ghi họ tên	
国籍 Quốc tịch								
生年月日 Ngày tháng năm sinh	年 月 日 Năm tháng ngày	出生地 Nơi sinh						
現住所 Địa chỉ hiện tại								
本国住所 Địa chỉ tại bản quốc								
電話番号 Số điện thoại	- -			E-mail				
旅券番号 Số hộ chiếu		発効日 Ngày phát hành	年 月 日	有効期限 Hạn hiệu lực	年 月 日			
在留資格・種類 Tư cách lưu trú・Loại	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 () Du học Nghiên cứu Khác		現在の職業 Nghề nghiệp hiện tại					
在日歴(来日回数) Lịch sử lưu trú tại Nhật (số lần đến Nhật)	<input type="checkbox"/> 有る [回] <input type="checkbox"/> 無い Có [lần] Không							
入国年月日 Ngày tháng năm nhập cảnh	出国年月日 Ngày tháng năm xuất cảnh		在留資格 Tư cách lưu trú		在留目的 Mục đích lưu trú			
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							
日本語学習歴 Quá trình học tiếng Nhật			<input type="checkbox"/> 有る <input type="checkbox"/> 無い					
学歴 Quá trình học tập	年 月	立 高等学校 科					<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	
	年 月	<input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退	
	年 月						<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 合格見込	
職歴 Quá trình làm việc	年 月	勤務先名 Tên công ty		職種 Công việc	期間 Thời gian			
	年 月 ~ 年 月				年 か月			
	年 月 ~ 年 月				年 か月			
	年 月 ~ 年 月				年 か月			
<input type="checkbox"/> 日本語能力検定試験受験 (JLPT) <input type="checkbox"/> J-TEST <input type="checkbox"/> NAT-TEST <input type="checkbox"/> GNK <input type="checkbox"/> TOP-J <input type="checkbox"/> その他 () Kỳ thi kiểm định năng lực Nhật ngữ								
<input type="checkbox"/> 2級(2級相当)取得済み <input type="checkbox"/> 2級(2級相当)未取得 <input type="checkbox"/> 取得レベル _____ 級								
学校法人未来学園奨学金制度を利用されますか。 Có sử dụng chế độ học bổng của Học viện Mirai không?				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
「いいえ」を選択された方は下記をご記入ください。 Nếu chọn "Không" thì hãy điền vào mục dưới đây.								

経費支弁者
Người bảo lãnh tài chính

氏名 Họ tên	(フリガナ Phiên âm)			本人との関係 Quan hệ với người đ ược bảo lãnh		性別 Giới tính	<input type="checkbox"/> 男 Nam	<input type="checkbox"/> 女 Nữ
住所 Địa chỉ				電話 Điện thoại	- -			
勤務先 Nơi làm việc				電話 Điện thoại	- -			
勤務先住所 Địa chỉ nơi làm việc				年収 Thu nhập năm				

上記のように相違ありません。
Những thông tin trên là chính xác.

申請日
Ngày đăng ký

年 月 日

申請人署名
Họ tên người đăng ký

氏名 _____

○私が介護福祉士を志す理由

Lý do tôi mong muốn trở thành nhân viên chăm sóc phúc lợi

○本校を受験する上での自己PRを書いてください。

Hãy viết đôi nét tự giới thiệu về bản thân khi dự thi vào trường.

受験票 Phiếu dự thi

学校法人 未来学園 大阪総合福祉専門学校

介護福祉学科 Khoa chăm sóc phúc lợi			
入試区分 Phân loại thi	<input type="checkbox"/> AO入試 Thi AO <input type="checkbox"/> 一般入試 Thi thông thường	※本校記入欄 mục trường ghi 受験番号 Số báo danh	
フリガナ Phiên âm			
氏名 Họ tên			
生年月日 Ngày tháng năm sinh	年 月 日生	性別 Giới tính	男・女

写真貼付欄

写真 Ảnh
(4cm × 3cm)Chụp trong vòng 3 tháng
最近3ヶ月以内に撮影
した上半身正面脱帽の
写真を貼付する。
(写真裏面に氏名を記入
mặt sau ghi họ tên)

【学校控え/ Trường lưu】

学校法人 未来学園 大阪総合福祉専門学校 2024年度 入学試験 受験票		入学選考料納入票	
写真貼付欄 写真 (4cm × 3cm) 最近3ヶ月以内に撮影 した上半身正面脱帽の 写真を貼付する。 (写真裏面に氏名を記入)		受付印	
介護福祉学科			
※本校記入欄 受験番号			
入試区分	<input type="checkbox"/> AO入試	<input type="checkbox"/> 一般入試	
フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日生	性別	男・女
フリガナ			
保証人名 Họ tên người bảo lãnh			
緊急時の 連絡先 Liên lạc khi khẩn cấp	氏名		
	志願者との続柄		
	住所		
	電話 () -		
振込を証明する書類 貼付欄			