

## 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 片名 âm)			性別 Giới tính	男性・女性 Nam・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 Năm	月 tháng	日 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 年	月 月	日 日	有効期限 Hạn hiệu lực	年 年
在留資格・種類 Tư cách lưu trú・Loại	<input type="checkbox"/> 留学 (Du học) <input type="checkbox"/> 研修 (Nghiên cứu) <input type="checkbox"/> その他 (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 (Có)   [   回 (lần)   ] <input type="checkbox"/> 無い (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 年	月 月	日 日	年 年	月 月	日 日		
年 年	月 月	日 日	年 年	月 月	日 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 年	月 月	立 立		高等学校 高等学校		科 科
	年 年	月 月					
職歴 Quá trình làm việc	年 年	月 月	勤務先名 Tên công ty		職種 Công việc	期間 Thời gian	
	年 年	月 月				年 年	月 月
	年 年	月 月				年 年	月 月
	年 年	月 月				年 年	月 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 片名 âm)			本人との関係 Quan hệ với người đ ược bảo lãnh		性別 Giới tính	男性・女性
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



2023年度 入学試験 Kỳ thi nhập học niên khóa 2023  
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	※受験番号(本校記入欄) Số báo danh (mục trường ghi)	
	<input type="checkbox"/> 一般入試 Thi thông thường		
ふりがな 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 2023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			
※受験番号 (本校記入欄)			
入試区分	<input type="checkbox"/> AO入試	<input type="checkbox"/> 一般入試	
ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
ふりがな			
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	

※欄は記入しないこと。ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、入学試験以外の目的に使用いたしません。