

## 鹿児島中央看護専門学校 出願書類送付票

氏名	
----	--

同封した書類に✓を入れてください。

以下の書類を封筒に入れ、レターパック、簡易書留等の記録が残る手段で郵送してください（窓口持参も可）。出願書類の提出先は募集要項をご確認ください。

	出願書類	備考	全員	該当者
1	出願書類送付票	本紙	<input type="checkbox"/>	
2	写真2枚（同一のもの） ※入学志願票・受験票貼付用	・縦4cm×横3cm ・正面・脱帽・上半身、出願前6ヶ月以内に撮影 ・裏面に氏名を記入し、3・7に貼付	<input type="checkbox"/>	
3	入学志願票（留学生） 【留学生様式1-1】	2の写真を貼付する	<input type="checkbox"/>	
4	入学志願票（留学生） 【留学生様式1-2】		<input type="checkbox"/>	
5	経費支弁書（留学生） 【留学生様式2】	経費支弁者は受験生本人以外を選任すること	<input type="checkbox"/>	
6	推薦書（留学生） 【留学生様式3】	推薦者が記入・押印する ※推薦者がいない場合は不要		<input type="checkbox"/>
7	受験票（留学生） 【留学生様式4】	2の写真を貼付する	<input type="checkbox"/>	
8	入学検定料納付票（留学生） 【留学生様式5】	入学検定料10,000円を出願受付期間中に受験者名で指定の口座に振込み、振込用紙の本人控え等を貼付する	<input type="checkbox"/>	
9	在留カードの写し	表面のコピー ※裏面に記載事項がある場合は両面のコピー	<input type="checkbox"/>	
10	パスポートの写し	顔写真ページのコピー（カラー）	<input type="checkbox"/>	
11	住民票（原本）	1通 ※居住する市役所等が発行する、個人番号(マイナンバー)の記載がないもの	<input type="checkbox"/>	
12	最終学校の卒業もしくは修了証明書（原本）と和訳		<input type="checkbox"/>	
13	最終学校の成績証明書（原本）と和訳	発行できない場合は不要	<input type="checkbox"/>	

	出願書類	備考	全員	該当者
14	日本語能力の証明書 ※①～④の証明書のうち いずれかを提出	①日本語能力試験（JLPT）のN1（1級）又はN2（2級）の「日本語能力認定書」または「合否結果通知書」のコピー		<input type="checkbox"/>
		②日本留学試験（日本語（読解、聴解及び聴読解の合計）200点以上）の「成績確認書」のコピー		<input type="checkbox"/>
		③BJTビジネス日本語能力テスト（400点以上）の「成績認定書」のコピー		<input type="checkbox"/>
		④日本語教育機関（在学期間1年以上）の成績証明書、出席証明書、修了証明書（もしくは修了見込み証明書）の原本		<input type="checkbox"/>
15	預金通帳の写し（本人）	・表紙を含む全ページの写し(過去3ヶ月分) ・収入、経費支出がわかるもの(複数の通帳で管理している場合、すべての通帳の写し)	<input type="checkbox"/>	
16	資格外活動許可書の写し	該当者のみ		<input type="checkbox"/>
17	参加証明書	オープンキャンパス・学校案内（個別見学）に参加した方のみ		<input type="checkbox"/>
18	切手110円分	受験票等の返送用	<input type="checkbox"/>	

## 鹿児島中央看護専門学校 2025年度 入学志願票（留学生）

受験番号	※	受付日	※
------	---	-----	---

《記入上の注意点》

1. アルファベットはパスポートに記載されたものを記入してください。
2. 日付はすべて西暦で記入してください。
3. 履歴（学歴・日本語学習歴・職歴）はすべて記入してください。欄が足りない場合は任意の用紙で作成し、添付してください。
4. ※印のある欄は記入しないでください。

フリガナ				<b>写真貼付欄</b> (縦4cm×横3cm) 1.正面・脱帽・上半身 2.出願前6ヶ月以内に撮影 3.写真裏に氏名記入 4.全面のり付け
氏名				
アルファベット (大文字)				
生年月日	年	月	日 (才)	
性別	男 ・ 女	国籍		
現住所	〒 (            -            )			
電話番号	(            )			
メールアドレス				
緊急連絡先 (日本国内)	フリガナ		出願者との	
	氏名		関係	
	電話番号			
	メールアドレス			
緊急連絡先 (母国)	フリガナ		出願者との	
	氏名		関係	
	居住国・地域			
	電話番号			
	メールアドレス			
志望動機				
在留資格	在留カード番号			
	在留資格	留学 ・ その他 (            )		
	在留期限	年	月	日
	パスポート番号			
	パスポート有効期限	年	月	日

## 鹿児島中央看護専門学校 2025年度 入学志願票（留学生）

氏名				受験番号	※			
<b>学歴</b> ※小学校入学 以後の履歴をす べて記入する	小学校	学校名			状態	卒業・卒業見込・退学		
		在学期間	年 月 ~	年 月	所在国			
	中学校	学校名			状態	卒業・卒業見込・退学		
		在学期間	年 月 ~	年 月	所在国			
	高校	学校名			状態	卒業・卒業見込・退学		
		在学期間	年 月 ~	年 月	所在国			
		学校名			状態	卒業・卒業見込・退学		
		在学期間	年 月 ~	年 月	所在国			
		学校名			状態	卒業・卒業見込・退学		
		在学期間	年 月 ~	年 月	所在国			
		学校名			状態	卒業・卒業見込・退学		
		在学期間	年 月 ~	年 月	所在国			
<b>日本語 学習歴</b> ※①～⑤のう ち、該当するも のに✓を入れる	<input type="checkbox"/> ① 日本語能力試験（JLPT）でN1（1級）又はN2（2級）に合格した <input type="checkbox"/> ② 日本留学試験（日本語（読解、聴解及び聴読解の合計））で200点以上を取得した <input type="checkbox"/> ③ BJTビジネス日本語能力テスト（JLRT）で400点以上を取得した <input type="checkbox"/> ④ 外国人に対する日本語教育を行う教育機関で法務大臣が文部科学大臣の意見を聴いて告示を もって定めるものにおいて1年以上の日本語の教育を受けた <input type="checkbox"/> ⑤ 学校教育法（昭和22年法律第26号）第1条に規定する学校（注）において1年以上の教育を 受けた （注）小学校・中学校・高等学校・高等専門学校・短期大学・大学・大学院							
	上記④もしくは⑤に✓を入れた方は以下に修学状況をご記入ください。							
	学校名							
	学籍状態 （④の場合のみ記入）		<input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 修了見込み		修了または修了見込み年月日 年 月 日			
	在学期間		年 月 ~		年 月		（年 月）	
	所在地							
	電話番号		（ ）					
	<b>職歴</b> ※すべての職歴 を記入する	勤務先				状態	在職・退職	
		所在地				職歴		
		就業期間	年 月 ~		年 月		（年 月）	
勤務先					状態	在職・退職		
所在地					職歴			
就業期間		年 月 ~		年 月		（年 月）		
勤務先					状態	在職・退職		
所在地					職歴			
就業期間	年 月 ~		年 月		（年 月）			

## 鹿児島中央看護専門学校 2025年度 経費支弁書（留学生）

氏名	受験番号 ※
----	--------

### 経費支弁計画

鹿児島中央看護専門学校で留学生活を送るにあたり、学費や生活費をどのように支払うのかを記入してください。

1. 経費支弁者は誰ですか？（○で囲んでください。）  
 ※経費支弁者は受験者本人以外の方の選任してください。
- ① 両親                      ② その他

2. 経費支弁者について記入してください。

フリガナ			
氏名		出願者との関係	
住所	〒                      -		
電話番号	(                      )		
メールアドレス			

3. 現在（出願時）のあなたの貯金残高を記入してください。

	円
--	---

4. 現在の収入・支出を記入してください。

収入		支出	
①経費支弁者からの 仕送り(援助)	月額	円	①住居費
	一括	円	月額
		(家賃・共益費など)	
②アルバイト月額		円	②生活費
アルバイト先			
仕事内容		(食費、光熱費、電話代)	
③貯金		円	③学費
		(入学金除く)	
④その他		円	④その他
		(具体的に：                      )	
⑤資格外活動許可書	□あり    □なし		

以上のとおり、相違ありません。

年            月            日

出願者氏名（署名）

---

《記入上の注意点》

1. ※印のある欄は記入しないでください。
2. 日付はすべて西暦で記入してください。

受験番号
※

## 鹿児島中央看護専門学校 2025年度 推薦書 (留学生)

年 月 日

鹿児島中央看護専門学校長 殿

学校 (施設) 名

学校 (施設) 長名

印

下記の者を、貴校の入学者として推薦いたします。

氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女

推薦理由


《記入上の注意点》

1. ※印のある欄には記入しないでください。
2. 日付はすべて西暦で記入してください。



## 鹿児島中央看護専門学校 2025年度 入学検定料納付票（留学生）

氏名	
----	--

受験番号	※
------	---

受験番号	※	
<p>《注意事項》</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 受験生名義で振り込んでください。</li> <li>2. 入学検定料を振り込んだことがわかる書類（振込用紙の本人控え、ご利用明細等）の写しを右の欄に貼り付けてください。</li> <li>3. 2を右の欄に貼り付けることが出来ない場合は、本紙にホッチキス留めしてください。</li> <li>4. ※印のある欄は記入しないでください。</li> </ol>		左記2の貼付欄

《入学検定料》 **10,000円**

《振込先》 鹿児島銀行 本店営業部 普通預金 2113051

コウエキザイダンホウジンジアイカイ カゴシマチュウオウカンゴセンモンガッコウ リジチョウ イママラ ヒデヒト  
 公益財団法人慈愛会 鹿児島中央看護専門学校 理事長 今村 英仁

※オープンキャンパス・学校案内（個別見学）に参加された方は半額を免除いたします。必ず参加証明書を提出してください。

※留学生（二次）もしくは留学生（三次）の入試区分で出願される場合は、入学検定料の半額免除の対象にはなりません。