

受験番号

受付日

ねんどせい 2023年度生 フェリシアこども短期大学 入学願書

Felicia College of Childhood Education Application Form

●これより下について志願者本人が黒のボールペンを使用しローマ字はブロック体で記入してください(代筆・消えるペンは不可)

志望コース		国際こども教育コース		<input type="checkbox"/> 3年コース		<input type="checkbox"/> 2年コース		
フリガナ 氏名	フリガナ			せいねんがっぴ 生年月日	せいれき 西暦	ねん 年	がつ 月	にち 日
ローマ字								
フリガナ 出身	と どう こくりつ 都・道 国立			こうとうがっこう 高等学校				か 科
さいしゅうがくれき 最終学歴	せいれき 西暦	ねん 年	げつ 月	そつぎょう 卒業	そつぎょうみこみ 卒業見込	にんてい 認定	にんていみこみ 認定見込	
じゅけんせい 受験生	〒 -							
れんらくさき 連絡先	じたくでんわ 自宅電話：			けいたいでんわ 携帯電話：				
保護者または保証人	フリガナ 氏名	フリガナ			つづきから 続柄			
	げんじゅうし 現住所	〒 -						
		でんわ 電話：						

写真

- 縦4cm横3cm
- 正面上半身・脱帽
- カラー
- 全面のりづけ
- 写真裏面に記名

該当欄にレを記入

せんぱつくぶん 選抜区分	レ
総合型選抜	1期
	2期
	3期
	4期
	5期
	6期
	7期
	8期
しゃかいじんとくべつせんぱつ 社会人特別選抜	

[検定料のお振込方法について]

検定料は、お近くのATMまたはネットバンキングでのお振込が可能です。

振込人名義は必ず受験生の氏名でお振込いただき、振込の控え(ATMの領収の控えやネットバンキングのお振込が確認できる書類)を入学願書の裏面に貼り付け、または同封してください。

お振込先：三井住友銀行 町田支店 普通口座 0354569

口座名義人：フェリシアこども短期大学 フェリシアコどもタンキダイガク

お振込金額：¥30,000 (手数料別途ご負担)

[How to transfer the examination fee]

You can pay the examination fee at a nearby ATM or by internet banking.

Please be sure to **transfer the money in the applicant's name**, and attach the copy of the transfer (a copy of the ATM receipt or a document that confirms the online banking transfer) to the back of the application form.

**Transfer destination:** Sumitomo Mitsui Banking Corporation Machida Branch

**Bank Address:** 6-3-8, Haramchida, Machida-shi, Tokyo 194-0013, JAPAN

**Swift Code:** SMBCJPJT

**Account type:** Savings account

**A/C # transferring from Japan:** 0354569

**A/C # transferring from outside Japan:** 847-354569

**Beneficiary Name:** Felicia College of Childhood Education

**Amount:** ¥30,000 (Fees burdened separately)

記入見本 Entry Sample

Applicants must fill out in **block letters** using a black ballpoint pen. (no substitute writing acceptable, and do not use cursive letters or an erasable pen)

Put a ✓ mark on the desired course.

Write down your date of birth and your current age.

Please refer to Attachment 1 "When taking ID photos" 「証明写真を撮る時は」. Be sure to write your name on the back of the photo so that it won't get lost when it accidentally comes off.

If your name is written in alphabet only, you do not need to fill in the Roman letters.

Those who have graduated or have graduated from high school should circle either [卒業 (Graduated)] or [卒業見込 (expected to be graduate)], and those who have completed/scheduled to complete the IB course, or those who have passed/are planning to take the high school graduate certification exam should circle either [認定(certified)] or [認定見込(pro prospective certification)].

Put a ✓ mark on the applicable selection method. [総合型選抜 (Comprehensive selection)]: [社会人特別選抜 (Special Selection for Mature Students)]

Fill in your parents or spouse who live in Japan if possible. [続柄(Relationship)] is the relationship with the guardian/guarantor and yourself. If you live together, you may write the address as [same as above]. If you live in a different place, write the address.

受験番号		受付日	
ねんどせい 2023年度生 フェリシアこども短期大学 入学願書 Felicia College of Childhood Education Application Form			
●これより下について志願者本人が黒のボールペンを使用しローマ字はブロック体で記入してください(代筆・消えるペン是不可)			
志望コース	国際こども教育コース	<input checked="" type="checkbox"/> 3年コース	<input type="checkbox"/> 2年コース
フリガナ	フェリシア はなこ		
氏名	Felicia 花子		西暦 2004 年 4 月 23 日 (満 18 歳)
ローマ字	Felicia Hanako		
フリガナ	フェリシア・インターナショナル・ハイスクール		
出身	東京 都立	Felicia International Highschool	IB コース
高等学校/最終学歴	西暦 2022 年 6 月 卒業	卒業見込	認定
受験生	〒 195 - 0054 東京都町田市三輪町1135		
連絡先	自宅電話: 044-988-1128 携帯電話: 090-1234-5678		
フリガナ	フェリシア ジョナサン		
氏名	Felicia Jonathan		続柄 父
現住所	〒 - same as above 電話: 090-8765-4321		

写真

- 縦4cm横3cm
- 正面上半身・脱帽
- カラー
- 全面のりづけ
- 写真裏面に記名

選抜区分	レ
総合型選抜	
1期	
2期	
3期	
4期	
5期	
6期	
7期	
8期	
社会人特別選抜	<input checked="" type="checkbox"/>

【検定料のお振込方法について】

検定料は、お近くのATMまたはネットバンキングでのお振込が可能です。振込人名義は必ず受験生の氏名でお振込いただき、振込の控え(ATMの領収の控えやネットバンキングのお振込が確認できる書類)を入学書の裏面に貼り付け、または同封してください。

お振込先: 三井住友銀行 町田支店 普通口座 0354569  
 口座名義人: フェリシアこども短期大学 フェリシアコドモタンキダイガク  
 お振込金額: ¥30,000 (手数料別途ご負担)

【How to transfer the examination fee】

You can pay the examination fee at a nearby ATM or by internet banking. Please be sure to transfer the money in the applicant's name, and attach the copy of the transfer (a copy of the ATM receipt or a document that confirms the online banking transfer) to the back of the application form.

Transfer destination: Sumitomo Mitsui Banking Corporation Machida Branch  
 Bank Address: 6-3-8, Haramchida, Machida-shi, Tokyo 194-0013, JAPAN  
 Swift Code: SMBCJPJT Account type: Savings account  
 A/C # transferring from Japan: 0354569 A/C # transferring from outside Japan: 847-354569  
 Beneficiary Name: Felicia College of Childhood Education  
 Amount: ¥30,000 (Fees burdened separately)

※受験番号	※受付日
-------	------

※ 印欄は記入しないでください。 ※Do not fill in this column.

## フェリシアこども短期大学 選抜志望理由書

Felicia College of Childhood Education Statement Essay of Motive

黒のボールペンを使用しブロック体で記入してください。(消えるペン是不可)

Please write in block letters using a black ballpoint pen. (Do not use an erasable pen)

該当欄にレ印を記入 Check the course	国際こども教育コース Global Early Childhood Education and Care Course	<input type="checkbox"/> 3年コース 3 years course	<input type="checkbox"/> 2年コース 2 years course
氏名 Name	姓 Family Name	名 Given Name	生年月日 (西暦で記入) Date of Birth (YYYY/MM/DD)
フリガナ Kana Pronunciation			年 月 日 (Age 歳)
アルファベットまたは漢字 Name in Alphabet or Kanji			国籍 Nationality
在留資格 Status of Residence	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	日本語のレベル Japanese Level	<input type="checkbox"/> 上級 Advanced <input type="checkbox"/> 中級 Intermediate <input type="checkbox"/> 初級 Beginner
日本国内住所 Address in Japan	〒 ※未定の場合は未定と記入してください ※ Please Write "to be determined" if you have not decided yet.		
	電話番号 Tel:	携帯番号 Mobile:	
	E-mail		
本国の住所 Address in your country	電話番号 Tel:		
緊急連絡先 Emergency Contact ※日本国内の連絡先 ※ in Japan	フリガナ Kana Pronunciation	職業 Occupation	
	氏名 Name	続柄 Relation	
	住所 Address	〒	電話番号 Tel: 携帯番号 Mobile:
学費支払方法 Payment Method	<input type="checkbox"/> 本人 Yourself <input type="checkbox"/> 母国の経費支払者 Other person in your country <input type="checkbox"/> 奨学金 Scholarship		<input type="checkbox"/> 日本国内居住の経費支払者 Other person in Japan <input type="checkbox"/> その他 Other( )
	氏名または団体名 Name or Corporate name	志願者との関係 Relation	
	住所 Address	電話番号 Tel:	

<学歴> 小学校入学から現在にいたるまでの学歴をすべて記入してください。

<Educational Background> Specify your educational background from enrolling in Elementary school.

学校名 Name of School	小・中・高等の区別 Type (Elementary, Middle etc.)	所在地(国・地域) Location(Country, region)	在学期間(西暦) Period of Attendance at School (YYYY/MM~YYYY/MM)	修学年数 Year of Study
			年 月 ~ 年 月	年
			年 月 ~ 年 月	年
			年 月 ~ 年 月	年
			年 月 ~ 年 月	年
合計修学年数(Total years of study)				年

<職歴><Work Experience>

勤務先 Name of Workplace	所在地(国・地域) Location(Country, region)	勤務内容 Work Contents	在職期間(西暦) Period of Work(YYYY/MM~YYYY/MM)
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

足りない場合は別紙を使用してください。(様式は任意) 裏面も記入すること。

※Please use other paper if the columns are not enough(free form)

Continues on the reverse side

