

日本語学科募集要項

(介護福祉科進学準備奨学金)

■ 募集学科

学科	修業年限	在留資格	出願締め切り
日本語学科 (2019年10月入学)	1.5年課程	留学	2019年5月26日必着
日本語学科 (2020年4月入学)	2年課程	留学	2019年11月24日必着

■ 出願資格

- ①年齢が18歳以上の外国籍であること
- ②日本国外で12年の学校教育を修了した者
(中等教育機関を10年または11年で修了した場合、文部科学省が「準備教育過程」として指定した教育機関等を修了した者)
- ③日本語能力試験のN3相当の日本語能力を有する者
※体に入れ墨(タトゥー)のある方は出願できません。

■ 選考方法

- ①書類
- ②面接(各国事務所にて)

■ 選考結果

選考後、各国事務所を通して連絡

■ 検定料(免除)

■ 校納金

奨学金の内容は次ページ参照

■ 日本語学科在学中の奨学金「介護福祉科進学準備奨学金」

(単位 円)

	必要経費	奨学金	自己負担額
校納金(1.5年課程)	1,200,000	1,200,000	0
校納金(2年課程)	1,400,000	1,400,000	0
寮費	69,000～76,000/月	69,000～76,000/月	0
東川町内で使える商品券		8,000/月	

■ 介護福祉科在学中の奨学金「外国人介護福祉人材育成奨学金」

(単位 円)

	必要経費	奨学金	自己負担額
校納金(2年間)	2,220,000	2,220,000	0
教材費(2年間)	404,000	404,000	0
寮費(2年間)	1,656,000	1,656,000	0
東川町内で使える商品券		8,000/月	
生活費補助		30,000/月	

※校納金には、入学金、授業料、施設設備費を含む。

※教材費には、教科書代、実習服代、実習費用、旭岳研修費、台湾研修費、地域支援専門員取得費
介護福祉士国家試験受験費、介護福祉士登録手続き費、後援会費、同窓会費、写真代を含む。

※寮費は2名1室で2食付き。(日曜・休日除く)

※昼食代、休日の食費、各自の光熱費(電気代、暖房費等)、設備使用料(洗濯機、乾燥機、調理器具等)
学生自治会費、各種試験受験料、国民健康保険料、傷害保険料等は生活費補助で対応してください。
(生活費補助は、東川町内で使える商品券もしくは現金となります)

※インターネット使用料は無料です。

■ 介護福祉科進学準備奨学金(日本語学科)の返還 外国人介護福祉人材奨学金(介護福祉科)の返還

日本語学科卒業後に介護福祉科に進学し、介護福祉科卒業後に北海道内の指定された介護施設等で5年勤務すると、返還が不要になります。

■ 必要書類

- ①入学願書(写真つき)
- ②写真(4cm×3cm) 3枚
- ③出身国の最終学歴の卒業証明書
- ④出身国の最終学歴(または在学)の成績証明書
- ⑤(在学中の場合)在学証明書
- ⑥公的な日本語試験の証明書(JLPT N3またはJ・TEST D-ELレベル500点以上、NAT-TEST3級、TOPJ 中級C)
- ⑦経費支弁書
- ⑧経費支弁者の在職・収入証明書(個人経営者の場合は営業許可書)
- ⑨経費支弁者の預金残高証明書
- ⑩(ネパール、バングラデシュ、スリランカ出身の方は)経費支弁者の3年分の口座の入出金明細
- ⑪志望理由書
- ⑫学生寮希望調査票
- ⑬外国人介護福祉人材育成奨学金に関する同意書
- ⑭パスポートコピー(出入国スタンプ、ビザ、写真ページ)

中国・ベトナム出身者の場合

- ⑮ 最終学歴の認証書
- ⑯ 出願者と経費支弁者の関係を示す書類(出生書、戸籍など)

※受付印

学校法人北工学園 旭川福祉専門学校

日本語学科 入学願書

※注意 漢字表記のない固有名詞はアルファベットで、それ以外は日本語で記入すること。

Fill each name of people, town or institution in English or Kanji and other information in Japanese.

出願区分	<input type="checkbox"/> 1年6ヶ月課程 (1.5 year course)	奨学金区分 <input type="checkbox"/> 介護福祉科進学準備奨学金 Preparatory Scholarship for Care Welfare Course
	<input type="checkbox"/> 2年課程 (2 year course)	
	年 月 入学	

ふりがな 氏名 Name	Family name Given name 英語 漢字	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		
生年月日 Date of birth	年 月 日 Y M D 年齢 () age	配偶者の有無 Marital Status <input type="checkbox"/> 既婚 Married <input type="checkbox"/> 未婚 Single		
国籍・地域 Nationality/Region	出生地 Place of Birth	ビザ申請予定地 Intended place to apply for visa		
申請者現住所 Present address of the applicant	携帯電話 Mobile Phone NO メールアドレス E-mail			
パスポート Passport	番号 No	有効期限 Date of expire	年 月 日 Y M D	
過去の出入国歴 History entry and exit to/from Japan in the past	<input type="checkbox"/> 有 I have () 回 times <input type="checkbox"/> 無 I do not have	直近の出入国歴 Latest entry	年 月 日 ~ from 年 月 日 to	
短期滞在を除くビザ申請歴 Visa Applied History Excluding Temporary Visitor	<input type="checkbox"/> 有 I have <input type="checkbox"/> 無 I do not have 在留資格 Resident Status () 結果 Result <input type="checkbox"/> 交付 Issued <input type="checkbox"/> 不交付 Not issued	犯罪歴 Criminal Record <input type="checkbox"/> 有 I have <input type="checkbox"/> 無 I do not have 退去強制または 出国命令歴 Departure by deportation <input type="checkbox"/> 有 I have <input type="checkbox"/> 無 I do not have		
日本語試験証明書 Japanese language test	試験名・級 Name and level	受験年月 When you took	<input type="checkbox"/> 合格 Success <input type="checkbox"/> 不合格 Failed <input type="checkbox"/> 結果待ち Waiting	点数 Score

日本国内の緊急連絡先(日本に親戚、友人等がいる場合) Emergency contact person in Japan

氏名 Name	出願者との関係 Relationship	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality/Region
同居予定 Intended to reside with <input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No	勤務先または学校名 Name of company or school	在留カード番号 Residence card number	
住所 Address	メールアドレス E-Mail 電話 Phone		

その他の在日親族 Relatives in Japan

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	カード番号 Residence card NO
続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	カード番号 Residence card NO

Family information

※二親等以内の親族を記入してください。Write relatives within two degrees

家 族	名前 Name	関係 Relationship	生年月日 Date of birth	住所 Present address

日本国外の緊急連絡先 Emergency contact person in your country

氏名 Name	出願者との関係 Relationship	住所 Address
		メールアドレス E-Mail
		電話 Phone

Academic background including Japanese Language Institution

学 歴 (日本語教育機関含む)	小学校から高等学校までの修業年数 <input type="checkbox"/> 10年 10years <input type="checkbox"/> 12年 12years	
	Enrolled years from elementary to high school <input type="checkbox"/> 11年 11years	
	高等学校 High School	年 Y 月 M 入学 Entered 年 Y 月 M 卒業 Graduated 退学 Withdrawal
	大学・短大 Bachelor or junior college	専攻 Faculty 年 Y 月 M 入学 Entered 年 Y 月 M 卒業 Graduated 退学 Withdrawal
	専門学校 College of technology	専攻 Course 年 Y 月 M 入学 Entered 年 Y 月 M 卒業 Graduated 退学 Withdrawal
	その他 Others	年 Y 月 M 入学 Entered 年 Y 月 M 卒業 Graduated 退学 Withdrawal
その他 Others	年 Y 月 M 入学 Entered 年 Y 月 M 卒業 Graduated 退学 Withdrawal	

Occupational experience

職 歴	勤務先 Name of company	在職期間 Period of employment	職種 Occupation
		年 Y 月 M ~ 年 Y 月 M	
		年 Y 月 M ~ 年 Y 月 M	
		年 Y 月 M ~ 年 Y 月 M	
		年 Y 月 M ~ 年 Y 月 M	

Description for term which is not written above. If you have long term stay in Japan, write it too.

滞(その 在長期 歴の 含む)日本 経歴		年 Y 月 M ~ 年 Y 月 M	
		年 Y 月 M ~ 年 Y 月 M	

学校法人 北工学園 旭川福祉専門学校

日本語学科志望理由書

Motivation Letter for Japanese Language Course

(日本留学の志望理由および卒業後の予定、計画)

Motivation for studying in Japan and plans after graduation

※日本語以外で記入される場合は、日本語訳をご用意下さい。

Please prepare Japanese translation, if you write in other languages.

卒業後の予定 Plans after graduation

日本での進学 Enter higher education in Japan

- 大学院 Graduate school
- 大学 University
- 専門学校 Professional school

※該当するものを一つ選んでください。

Please choose only one

- 日本での就職 Find a job in Japan
- 帰国 Return to home country
- その他 Others ()

氏名
Name

経費支弁書

Letter of Financial Support

※注意 経費支弁者ご本人がご記入下さい。

Note This document should be completed by financial supporter.

日本国法務大臣殿

To The Minister of Justice

出願者氏名

Name of applicant

生年月日 年 月 日
Date of birth Y M D

私は、このたび上記の者が日本に入国した場合、在留中の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の引き受け経緯を説明するとともに、在留中の経費支弁について証明します。

I, , as the financial supporter hereby agree to take financial responsibility for the applicant named above and explain the details.

記

経費支弁内容

Details of payment

私は、上記の者の日本国内滞在について、下記のとおり経費支弁することを証明します。また送金証明書や本人名義の預金通帳の写し簿等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I hereby agree to set the tuition fees and living expense to the applicant named above for his/her stay in Japan. And I agree to submit the proof of financial support as copy of bank transfer.

(1) 学 費 全額免除 (介護福祉科進学準備奨学金)
School fees All tuition fee exception (Preparatory Scholarship for Care Welfare Cours

(2) 生活費 月額 円
Living expense Yen per month

(3) 支弁方法
Paying method
 外国からの送金 その他 ()
Remittances from abroad Others

経費支弁者

Name of Financial Supporter

住所

Address

電話

Phone NO

職業

Occupation

職場電話番号

Office's Phone NO

学生との関係
I am applicants'

年収
Annual income

円
yen

経費支弁の引き受け経緯 (経費支弁者が親族以外の場合)

The reason of payment (If you are not relative of applicant.)

学生寮希望調査票

Dormitory Checklist

東川町で滞在するに当たり、入居する学生寮について以下のように希望します。

I hope to enter dormitory as below.

同じ国・地域出身の人との同室を希望する。

with the students from home country/area.

同じ国・地域出身ではない人との同室を希望する。

with the students from different countries/areas.

同じ国・地域出身の人との同室を希望するが、同じ国・地域出身ではない人との同室でも構わない。

with the students from home country/area, but I would not mind if I get the room sharing with the students from different countries/areas.

※ 部屋については希望通りにならないことがあります。

Please note that we may not be able to meet your request.

学校および寮の代表者で公正な手段により部屋を決定することに同意します。

I agree with the decision taken by those concerned in this case.

Family name

Given name

出願者 氏名

国籍/地域

Applicant's name

Nationality・Region

日付

Y/M/D

学校法人 北工学園
旭川福祉専門学校長 様

介護福祉科進学準備奨学金に関する同意書

1. 受給要件

- (1) 旭川福祉専門学校日本語学科においてJLPTのN2相当レベルまで学んだ後、旭川福祉専門学校介護福祉科へ転籍し、介護福祉士資格取得のため2年間学びます。
- (2) 介護福祉科卒業後、北海道内の指定された介護施設等で5年働きます。

2. 返済免除等

- (1) 上記受給要件を満たした場合は、奨学金返済が全額免除になります。
- (2) その他の場合には、外国人介護福祉人材育成支援協議会等において定める規定従います。

日本語学科在学中の奨学金「介護福祉科進学準備奨学金」 (単位 円)

	必要経費	奨学金	自己負担額
校納金(1.5年課程)	1,200,000	1,200,000	0
校納金(2年課程)	1,400,000	1,400,000	0
寮費	69,000~76,000/月	69,000~76,000/月	0
東川町町内で使える商品券 8,000/月			

介護福祉科在学中の奨学金「外国人介護福祉人材育成奨学金」 (単位 円)

	必要経費	奨学金	自己負担額
校納金(2年間)	2,220,000	2,220,000	0
教材費(2年間)	404,000	404,000	0
寮費(2年間)	1,656,000	1,656,000	0
東川町町内で使える商品券 8,000/月			
生活費補助 30,000/月 (商品券もしくは現金で支給)			

上記内容に同意します。

年 月 日

署名(サイン)

名前

パスポート番号