品介2027－様式2留

2027年度 入学選考 留学生用自己紹介書

※受付年月日	※受験番号

選考区分 (対象の選考にチェック)	□自己推薦(留学生)選考

氏　名	漢字	姓　　名	生年月日	西暦　年　月　日	国籍
	カタカナ	姓　　名			
	英語	姓　　名	年齢	満　　歳	
日本の住所	〒　　－ 電話番号				
本国の住所	電話番号 (日本国内からつながる番号を記載)				

本国における日本語学習歴	日本における日本語学習歴(日本語学校等)
西暦　年　月　卒業　卒業見込	西暦　年　月　卒業　卒業見込
学校名等　西暦　年　月　卒業　卒業見込	学校名等　西暦　年　月　卒業　卒業見込

直近の来日歴	【入国日】 西暦　年　月　日
	【在留期限】 西暦　年　月　日
パスポート番号	

査証	在留カード番号
留学　その他(　　) (いずれかに○をつけ、その他の場合は査証の種類を記載する)	

日本における身元保証人

氏　名	漢字	姓　　名	本人との関係	職業
	カタカナ	姓　　名		
	英語	姓　　名		
住所	〒　　－ 電話番号			

※ ここに掲載される個人情報は、2027年度入学選考試験にのみ使用します。

品川介護福祉専門学校

学歴

≪初等中等教育≫（小学校入学から高等学校卒業までのすべての学歴を記載してください）

学校名	学校所在地	正規の修学年数	在籍期間（西暦で記入すること）	在学年数（予定も含む）
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
		計		年

≪大学・短期大学・専門学校等≫（高等教育機関に在籍した場合、その学歴もすべて記載してください）

学校名	学校所在地	正規の修学年数	在学期間（西暦で記入すること）	在学年数（予定も含む）
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
	国名： 所在地：	年	年　月 ～ 年　月	年
		計		年