

高等教育の修学支援制度認定校
厚生労働大臣指定・文部科学大臣職業実践専門課程認定校

社会福祉法人 敬愛園

福岡介護福祉専門学校

2026年度 令和8年度 募集要項



交通アクセス

- 西鉄バスでお越しの場合 妙見バス停より徒歩約2分
- JRでお越しの場合 JR鹿児島本線吉塚駅西口より徒歩約8分
- 地下鉄の場合 千代県庁口駅4番出口より徒歩約6分

高等教育の修学支援制度認定校

厚生労働大臣指定・文部科学大臣職業実践専門課程認定校

社会福祉法人 敬愛園

福岡介護福祉専門学校

お申し込み・お問い合わせ先

〒812-0044 福岡市博多区千代1丁目30-25 (ケアスタ福岡2F)
TEL: 092 (645) 0800 FAX: 092 (645) 0801

HP

E-mail:f-kaigo@keiaien.org

URL: <http://www.keiaien.org/fukkai/>

福岡介護福祉専門学校入試係



高等教育の修学支援制度認定校

厚生労働大臣指定・文部科学大臣職業実践専門課程認定校

社会福祉法人 敬愛園

福岡介護福祉専門学校

2026年度 令和8年度 募集要項



Fukuoka
kaigo Welfare
School

募集人員

学科名	募集定員	修業期限	受験資格
介護福祉科	40名	2年	●高等学校を卒業した者(見込み者も含む) ●高等学校卒業程度認定試験(大学入学資格検定)の合格者

入学者選抜方法

区分	対象	選抜方法
学校推薦型選抜 (推薦入試)	●高校卒業(見込み)の者で、校長の推薦を受けた者	書類審査、面接
指定校推薦選抜 (指定校推薦入試)	●本校が指定した高等学校を卒業見込みの者で校長の推薦を受けた者 ※ご自分の学校が指定校であるかは、所属校にお尋ねください。	書類審査、面接
一般選抜 (一般入試)	●高校卒業(見込み)の者	書類審査、作文、面接
社会人入試	●職業に従事した経験が2年以上ある者	書類審査、作文、面接
総合型選抜 (AO入試)	●高校卒業(見込み)の者 ●専願にて入学希望の者 ●本校が求める学生像(アドミッション・ポリシー)を理解した者 ※詳しくはP2~3参照	書類審査、面接
外国人留学生 入試	●外国において、学校教育における12年の課程を修了(見込み)した者 ●日本の高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者 ●JLPT N2以上もしくは日本国内の日本語学校に6ヶ月以上在籍し、日本語教育を受けた者 * 詳しくはP5参照	書類審査 作文 面接 日本語試験 (日本語能力試験N2以上の取得者は免除)

2026年度 入学試験期日・願書受付期間・合格発表

■入試日程

試験期日	願書等受付期間【必着】
2025年 9月27日(土) 留学生のみ	2025年 9月 1日(月) ~ 2025年 9月24日(水)
2025年10月18日(土) 日本人のみ	2025年10月 1日(水) ~ 2025年10月15日(水)
2025年10月25日(土) 留学生のみ	2025年10月 1日(水) ~ 2025年10月15日(水)
2025年11月22日(土) 合同入試	2025年10月27日(月) ~ 2025年11月19日(水)
2025年12月20日(土) 合同入試	2025年11月25日(火) ~ 2025年12月17日(水)
2026年 1月31日(土) 合同入試	2025年12月22日(月) ~ 2026年 1月28日(水)
2026年 2月21日(土) 合同入試	2026年 2月 2日(月) ~ 2026年 2月18日(水)
2026年 3月 7日(土) 合同入試	2026年 2月24日(火) ~ 2026年 3月 4日(水)
2026年 3月26日(木) 合同入試	2026年 3月 9日(月) ~ 2026年 3月17日(火)

合同入試は、全区分(P1入学者選抜方法)が対象となります。

定員に達した場合は、試験を打ち切ることがあります。

■総合型選抜エントリーについて

面接日	エントリー期間
随時 エントリー後、本校が定めた 面接日に面接を実施します。	2025年7月1日(火) ~ 9月1日(月)【必着】

■願書等受付

なるべく郵送で提出してください。

郵送以外で直接、本校に願書等持参提出する場合の受付時間は、
土曜・日曜・祝日を除く、9時より17時までとします。

※なお、諸事情により受付期間内の提出遅延のおそれがある場合には、
その旨あらかじめ適当な方法で学校にご連絡ください。

■合格発表

上記期日に受験者宛合否を郵送で発表いたします。

合否についての電話等による問い合わせには応じられません。

総合型選抜選考（AO入試）

「総合型選抜選考」とは、本校の入学に「強い意欲」を持ち、入学後の目標を具体的に持っている学生で、本校のアドミッション・ポリシーに則した学生の選考を行う入学選考です。

介護福祉士を目指す学生として求める学生像（アドミッション・ポリシー）

本校では利用者が自分らしい生活を送ることを支援できる介護福祉士を養成するため、以下のアドミッション・ポリシーを設けている。

- 利用者のその人らしさを支えるための理念を身につけることができる者
- 介護福祉士として地域社会に貢献したいという強い意欲を持っている者
- 本校で学びたいという意欲と情熱を持っている者

総合型選抜エントリーについて

総合型選抜エントリー資格	以下の条件をすべて満たす者 ① 日本の高等学校卒業（見込み）以上、またはそれと同等の学力があると認められる者 ② 2025年4月以降に本校のオープンキャンパスまたは学校説明会に参加した者
面接日	随時エントリー後、本校が定めた面接日に面接を実施します。 面接日については、本校より連絡をします。
エントリー期間	2025年7月1日（火）～9月1日（月）【必着】
提出書類	総合型選抜エントリーシートを応募用封筒にて送付してください。
結果の通知	エントリー後の面接で、総合型選抜入学選考での出願を許可された方は、 「総合型選抜入学認定証」を郵送いたします。 ※総合型選抜エントリーだけでは入学は確定いたしません。

総合型選抜選考・出願について

出願資格	以下の条件をすべて満たす者 ①「総合型選抜認定証」を有する方 ②本校専願の方
出願期間	2025年8月1日（金）～10月31日（金） ※ただし出願受付期間内でも定員になり次第、募集を締め切る場合があります。
出願書類	●総合型選抜認定証 ●入学願書 ●高等学校調査書（高等学校卒業見込み者のみ） ●最終学歴の卒業証明書又は、卒業証書の写し（既卒者のみ） ●切手410円分（速達郵便料）を同封してください。
選考料	免除
選考方法	書類審査

試験時間割

区分	内 容		
推薦	面接	受付	9:30~
指定校推薦		点呼、試験上の連絡	10:00~10:10
社会人	作文	試験	10:10~
一般	面接		
外国人留学生	作文 日本語 面接	※受験生が多数の場合は、午後までかかります。	

試験会場

福岡介護福祉専門学校

福岡市博多区千代1-30-25(ケアスタ福岡2F) TEL 092-645-0800

試験心得

●試験当日10時までに受験票を提示して受付をすませてください。

●筆記用具を持参してください。

●その他、係員の指示に従ってください。

出願手続き

下記の書類等を取りそろえ、一括して持参または書留郵便で受付期間内に本校へ必着するようご提出ください。

入学願書	とじこみの用紙をご使用ください。
卒業証明書	最終学歴の卒業証明書又は、卒業証書の写し(既卒者のみ)
成績証明書	最終卒業学校の成績証明書(2026年3月高等学校卒業見込みの者は不要)
調査書	高等学校長の作成した段階及び評定平均値を記入した調査書 (2026年3月卒業見込みの者についてのみ必要)
学校推薦型選抜推薦書	とじこみの用紙をご使用ください。(学校推薦型選抜入試受験者以外は不要)
指定校推薦選抜推薦書	とじこみの用紙をご使用ください。(指定校推薦選抜入試受験者以外は不要)
通知用切手	切手410円分(速達郵便料)を同封してください。
受験票送付用切手	切手410円分(速達郵便料)を同封してください。
受験料	20,000円(納入後の払い戻しはいたしません。)

●受験料は、本人の名前で本校指定の下記銀行口座に、願書提出時までにお振り込みください。

福岡銀行(金融機関コード:0177)月隈支店(店番:241)

□座番号／普通0398795

□座名義／社会福祉法人敬愛園

(シャカイフクシホウジンケイアイエン)

西日本シティ銀行(金融機関コード:0190)月隈支店(店番:235)

□座番号／普通0884876

□座名義／社会福祉法人敬愛園

(シャカイフクシホウジンケイアイエン)

郵送で、受験日の3日前までに受験者の手元に受験票が届かないおそれがあるときは、受験者に電話連絡の上、試験当日、直接試験会場受付で受験票を受験者本人に交付いたします。

出願手続き（外国人留学生）

下記の書類等を取りそろえ、一括して持参または書留郵便で受付期間内に本校へ必着するようご提出ください。

入学願書		とじこみの用紙をご利用ください
日本語学校在籍者	【国内】日本語教育機関の「卒業（見込）証明書」又は「在籍証明書」	<ul style="list-style-type: none"> ・日本語教育機関で発行されたもの ・開封無効
	【国内】日本語教育機関の「成績・出席証明書」	<ul style="list-style-type: none"> ・日本語教育機関で発行されたもの ・開封無効 ・出席率（時間数）が80%以上であること（1年以上のコースで6ヶ月以上在籍）
日本語学校以外の在籍者	【国内】日本語教育機関以外の教育機関の在籍証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・高校・大学・専門学校などの在籍証明書 ・開封無効
	【国内】日本語教育機関以外の教育機関の成績証明書・出席証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・高校・大学・専門学校などの在籍証明書・出席証明書 ・開封無効
日本語教育機関を卒業している者 日本語教育機関の卒業証明書・成績証明書・出席証明書	【自国】最終学歴に関する卒業証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・日本語訳されたもの（中国・台湾は原文のままで可） ・高等学校以上の卒業証明書（卒業証書）の原本またはコピー（A4サイズ） ・高等学校卒業程度認定試験合格証明書の原本またはコピー（A4サイズ）
	日本語能力証明書のコピー（A4サイズ） 証明書がある人のみ提出	<ul style="list-style-type: none"> ・日本語能力試験 N1・N2・N3 ・BJT結果のコピー ・日本語留学試験結果のコピー ・日本語能力証明書がない場合も受験は可能
在留カードのコピー（A4サイズ）		<ul style="list-style-type: none"> ・在留カードの番号がはっきりわかるようにコピーすること
パスポートのコピー（A4サイズ）		次の①と②の両方を提出 ①顔写真とパスポート番号に記載があるページ ②最新の資格外活動許可シールが貼ってあるページ
国民健康保険証のコピー（A4サイズ）		有効期限内のものをコピー
経費支弁説明書		とじこみの用紙をご利用ください
受験票送付用切手		切手410円分（速達郵便料）を同封してください。
結果通知用切手		切手410円分（速達郵便料）を同封してください。
受験料		20,000円（納入後の払い戻しはいたしません）

●受験料は、本人の名前で本校指定の下記銀行口座に、願書提出時までにお振り込みください。

福岡銀行(金融機関コード:0177)月隈支店(店番:241)

□座番号／普通0398795

□座名義／社会福祉法人敬愛園

(シャカイフクシホウジンケイアイエン)

西日本シティ銀行(金融機関コード:0190)月隈支店(店番:235)

□座番号／普通0884876

□座名義／社会福祉法人敬愛園

(シャカイフクシホウジンケイアイエン)

郵送で、受験日の3日前までに受験者の手元に受験票が届かないおそれがあるときは、受験者に電話連絡の上、試験当日、直接試験会場受付で受験票を受験者本人に交付いたします。

修学費(2026年度(令和8年度))

【入学金】 150,000円

【学 費】

(単位:円)

学年別 納入額 費 用	1年次		2年次	
	前 期 納入額	後 期 納入額	前 期 納入額	後 期 納入額
授業費	300,000	300,000	300,000	300,000
実習費	50,000	50,000	50,000	50,000
施設設備費	85,000	85,000	85,000	85,000
維持費	25,000	25,000	30,000	30,000
諸 費	5,000	5,000	10,000	10,000
合 計	465,000	465,000	475,000	475,000

- 修学費の納入期限は合格通知の際に連絡します。
- 教科書・実習着等の教材費・資格取得費・医療的ケア実地研修費は別途個人負担となります。
(購入時期、方法等はあらためて通知します。)

入学手続き

- 合格者は、指定期日までに所定の修学費を納入し、入学手続きを完了してください。
- 期日内に手続きをしない時は、棄権したものとみなし、合格を取り消すことがあります。
- 合格者で入学を辞退する場合は、速やかに(合格発表後1週間以内に)その旨を学校にご連絡ください。
- その他、入学手続きについて必要な事項は合格通知の際、ご連絡いたします。
- 2026年3月31日(火)17時までに入学辞退の申し出があった者については、入学金を除き、学費を返還します。

奨 学 金

福岡介護福祉専門学校 奨学会奨学金

- 貸与額 入学資金 150,000円
貸与月額 35,000円
- 貸与期間 奨学生になった日の属する月から学校を卒業する日の属する月までの期間（最長2年間）
- 返済免除 奨学会会員法人の常勤職員として採用され、定められた免除期間継続して、介護等業務に従事した場合

福岡県介護福祉士修学資金（福岡県以外の方は、出身地の社会福祉協議会等にお問い合わせください。）

将来、福岡県内の社会福祉施設等において、介護福祉士として勤務することを希望する学生を対象とします。	<ul style="list-style-type: none">●貸与月額：規則で定める額 50,000円以内 入学準備金 200,000円以内 就職準備金 200,000円以内●貸与期間：養成施設を在学している期間のうち、契約で定める期間●返還免除：卒業後1年以内に福岡県内の社会福祉施設等で介護業務等に従事し、引き続き5年以上の勤務をしたとき。 ※貸与額、返還免除期間は前年度実績です。変更になる場合があります。
---	--

日本学生支援機構奨学金

申し込み方法には、高校在学時に申し込む予約採用と、本校入学後に校長の推薦を受けて申し込む在学採用があります。	<ul style="list-style-type: none">●第二種奨学金：（有利子）20,000円～120,000円の中から10,000円単位で選択●給付型奨学金：住民税非課税世帯の方等、世帯収入に応じて支援額が決まります。
--	--

生命保険協会介護福祉士養成奨学金（1名）

学校長の推薦を受けた者の中から、協会の奨学生選考委員会の選考を経て決定されます。	<ul style="list-style-type: none">●貸与額：240,000円（2年次に一括支給）●返還義務：なし
--	--

注：各奨学金制度には、諸条件及び定員枠があります。

奨学金制度についてご不明な点がありましたら、学校入学係までお問い合わせください。

国の教育ローン

本校は、「国の教育ローン」の融資対象です。日本政策金融公庫から借り入れができます。入学・在学のための資金（学校納付金、敷金・家賃など）に利用できます。入学係または日本政策金融公庫もしくは最寄りの金融機関にお問い合わせください。

また、「年金教育貸付」については、入学係または年金福祉協会にお問い合わせください。

国の教育ローン＜日本政策金融公庫＞

貸付対象は、入学する者の保護者及び
在学生の保護者です。

- 融資金額：350万円以内
- 返済期間：18年以内
- 返済方法：元利均等返済など

年金教育貸付

貸付対象は、厚生年金または国民年金
に加入の保護者の方です。

- 融資金額：100万円以内または50万円以内
- 返済期間：10年以内

提携の教育クレジット

本校は(株)オリエントコーポレーションと教育クレジット契約を結んでおります。簡単な手続きで、入学・在学のために必要な学費（学校納付金等）の借り入れができます。資料・申込書類は入学係または同社にお問い合わせください。

オリコの学費サポートプラン

貸付対象は、入学する者の保護者（親権者）
及び在学生に保護者（同）です。

郵送で同社に直接申し込みとなります。

〔問い合わせ先・申し込み先：

オリコ福岡クレジットセンター学費
サポートプラン窓口 092-441-7311]

- 融資金額：500万円以内
- 返済方法：「通常返済（毎月均等分割払い）」
「ステップアップ方式」
(在学中は手数料のみ、卒業後に手数料+元金支払)
「親子リレー返済方式」
(在学中は親が、卒業後に本人支払)

学生寮・学生専用マンションのご案内

本校では、自宅から通学が困難な学生に対して、学生寮をご紹介いたします。下記以外にも食事なしの学生寮があります。

名 称	住所・問い合わせ先	対 象
コーティアス博多	福岡市博多区博多駅前3-15-15 学生センター TEL 092-474-1322	男子・女子 (食事付き)
CLASS+1 博多	福岡市博多区中呉服町3-13 TEL 0120-41-0815	男子・女子 (食事付き)
ドーミー呉服町	福岡市博多区石城町3-11 TEL 0120-88-4921	男子・女子 (食事付き)
ドーミー福岡3	福岡市博多区大博町4-13 TEL 0120-88-4921	女 子 (食事付き)
カレッジコート福岡A館・B館	福岡市博多区東光1丁目4-13 TEL 0120-56-8858	A館 男子 B館 男子・女子 (食事付き)
カレッジコート北天神	福岡市博多区築港本町6-20 TEL 0120-56-8858	男子・女子 (食事付き)
学生情報センター福岡天神店 (ナジック)	福岡市中央区渡辺通4-10-10 紙与天神ビル6F TEL 0120-198-749	マンション

一般の賃貸マンションのご案内

一般の賃貸マンションをお探しの方には、地元の賃貸管理業大手の不動産会社をご紹介いたします。

会社名	住 所	問い合わせ先
Uni Life 博多駅前店	福岡市博多区博多駅東2丁目2-2	TEL 0120-912-781
三好不動産 (スマイルプラザ吉塚店)	福岡市博多区吉塚2丁目1-10	TEL 092-611-1000
アーチルーム	福岡市中央区赤坂1-14-37 マルビル1F	TEL 0120-17-3820
賃貸住宅サービス	福岡市博多区博多駅前3-27-24 博多田中ビル1F	TEL 092-452-4641
レオパレスセンター福岡	福岡市中央区天神4-4-20 天神ノースフロントビル1F	TEL 092-716-0355

賃貸物件の資料請求及び内容・詳細については、直接お問い合わせください。

学校見学のご案内

学校見学は、平日9時から17時までの間、随時受け付けますので、お気軽にご来校ください。専任教員の講義や実技指導などの授業も見学できます。

2026年度(令和8年)

入学願書

福岡介護福祉専門学校長殿

写真貼付

タテ4cm×ヨコ3cm
上半身・無帽
(3カ月以内に撮影
したもの)写真の裏面に氏名を
記入のこと

関係書類を添えて入学願書を提出します。

受付	年 月 日	受験番号	受験希望日	年 月 日	受験区分	①学校推薦 ②指定校推薦 ③社会人 ④一般 ⑤総合型選抜(AO入試)
フリガナ				男	生年月日	
氏名				印	西暦 年 月 日	生年月日 (満歳)
現住所	(〒 一) TEL(市外局番) -					
出身校	都府道県	立	高等学校 (科)			<input type="radio"/> 全日制 <input type="radio"/> 定時制 <input type="radio"/> 通信制
	西暦 年 月 日	<input type="radio"/> 卒業 <input type="radio"/> 卒業見込	国	籍		
	高等学校卒業程度認定試験 (大学入学資格検定)	取得年月日	年 月 日	証書番号		
高校卒業後の 学歴・職歴 (枠が足りない場合は 裏に記入すること)	年～ 年					
	年～ 年					
	年～ 年					
	年～ 年					
保護者	(フリガナ)			本人との 続柄		
	氏名			印		
	住所 (〒 一)			TEL(市外局番) -		
入学後の通学方法	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 親戚 <input type="radio"/> その他() <input type="radio"/> アパート マンション の紹介希望(有・無)					

●太枠の中だけ記入してください。

切り取らないでください

写真貼付

タテ4cm×ヨコ3cm
上半身・無帽
(3カ月以内に撮影
したもの)写真の裏面に氏名を
記入のこと

受験票

福岡介護福祉専門学校
福岡市博多区千代1-30-25 TEL092-645-0800

〈受験番号〉	〈受験区分〉学校推薦・指定校推薦・社会人・一般 総合型選抜(AO入試)
フリガナ 〈氏名〉	(男・女)
〈受験料〉 20,000円	西暦 年 月 日受領
印	

〈注意事項〉●受験票には記入しないでください。

- 試験当日に必ず本票を持参してください。
- 10時までに所定の試験会場に入室してください。
- 受験当日は筆記用具を持参してください。
- 受験料受領印がないものは無効です。

受験日	月 日()
-----	--------

受験
番号

※

学校推薦型選抜推薦書

西暦 年 月 日

福岡介護福祉専門学校長殿

学校名

校長名

職印

本校在学中の下記生徒を貴校推薦入学
適格者と認め推薦いたします。

記

氏名

指定校推薦選抜推薦書

西暦 年 月 日

福岡介護福祉専門学校長殿

学校名

校長名

職印

下記の志願者は、貴校に推薦入学を希望しており、人物、素質ともに適当であるとともに、出願資格を満たしますので、ここに推薦いたします。

志願者	氏名	西暦	年	月	卒業見込み
-----	----	----	---	---	-------

〈お願い〉

ご記入の上、貴校様式の調査書とともに厳封し、本人にお渡しください。

総合型選抜エントリーシート(AO入試)

受付 西暦 年 月 日

フリガナ	性別 生年月日			写真 (3cm×4cm) 正面上半身 糊付けして下さい。	
氏名	男・女	西暦 年 月 日	年齢(才)		
現住所	〒 -				
国籍					
電話	()	携帯電話			
メールアドレス					
出身高校	<input type="checkbox"/> 全日制 高等学校 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制			西暦 年 月 日	
				<input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 高認	
最終学歴	大学 短大 専門学校 日本語学校				
	学部 学科 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> (年在学中)				
職歴 (現職のみ)	会社名 (役職)				

オープンキャンパス参加日 年 月 日

得意科目 不得意科目	得意科目	不得意科目
---------------	------	-------

自己推薦理由 (持っている資格、賞、頑張った事など必ず本人が直筆で書いて下さい)

（複数行用）

2025年度(令和7年)

総合型選抜エントリーシート(AO入試)(外国人留学生用)

福岡介護福祉専門学校長殿

関係書類を添えて入学願書を提出します。

受付	年 月 日	受験番号	受験希望日	年 月 日	受験区分	総合型選抜(AO入試) 外国人留学生
フリガナ				男	生年月日	
氏名				女	西暦	年 月 日
現住所	(〒 一)					
国籍				出生地 市町村まで		
パスポート番号				在留カード番号 持っている人のみ		
パスポート有効期限	年 月 日	在留カード有効期限			年 月 日	

■自国学歴(高等学校から順番に、最終学歴まですべて記入すること)

学校名	所在地	期間	学歴通算年数	年
高等学校		年 月 入学～ 年 月 卒業・退学 休学・()		年
短期大学 大学 専門学校		年 月 入学～ 年 月 卒業・退学 休学・()		年
		年 月 入学～ 年 月 卒業・退学 休学・()		年

■日本での学習歴(日本国内の学校に在籍したことがある場合はすべて記入すること)

学校名	所在地	期間	年数
		年 月～ 年 月 修了・修了見込 ()	年 ケ月
		年 月～ 年 月 修了・修了見込 ()	年 ケ月
		年 月～ 年 月 修了・修了見込 ()	年 ケ月

オープンキャンパス参加日 年 月 日

●太枠の中だけ記入してください。

切り取らないでください

写真貼付

タテ4cm×ヨコ3cm
上半身・無帽
(3カ月以内に撮影
したもの)写真の裏面に氏名を
記入のこと

総合型選抜エントリーシート 受付票

福岡介護福祉専門学校 福岡市博多区千代1-30-25 TEL092-645-0800

<受験番号> <受験区分> 外国人留学生

フリガナ

<氏名>

(男・女)

<注意事項> ●受付票には記入しないでください。

- 試験当日に必ず本票を持参してください。
- 10時までに所定の試験会場に入室してください。
- 受験当日は筆記用具を持参してください。

受験日	月 日()
-----	--------

2026年度(令和8年)

入学願書(外国人留学生用)

福岡介護福祉専門学校長殿

写真貼付

タテ4cm×ヨコ3cm
上半身・無帽
(3カ月以内に撮影
したもの)

写真の裏面に氏名を
記入のこと

関係書類を添えて入学願書を提出します。

受付	年 月 日	受験番号	受験希望日	年 月 日	受験区分	外国人留学生
フリガナ				男	生年月日	
氏名				印 女	西暦 年 月 日	(満 歳)
現住所	(〒 ー) TEL(市外局番) ー					
国籍			JLPT(日本語能力試験)			
パスポート番号			在留カード番号 持っている人のみ			
パスポート有効期限	年 月 日	在留カード有効期限		年 月 日		

■自国学歴(高等学校から順番に、最終学歴まですべて記入すること)

学校名	所在地	期間				年数		
小学校		年	月	入学～	年	月	卒業・退学 休学()	年
中学校		年	月	入学～	年	月	卒業・退学 休学()	年
高等学校		年	月	入学～	年	月	卒業・退学 休学()	年
短期大学 大学 専門学校		年	月	入学～	年	月	卒業・退学 休学()	年

■日本での学習歴(日本国内の学校に在籍したことがある場合はすべて記入すること)

学校名	所在地	期間				年数		
		年	月	～	年	月	修了・修了見込 ()	年 ケ月
		年	月	～	年	月	修了・修了見込 ()	年 ケ月
		年	月	～	年	月	修了・修了見込 ()	年 ケ月

●太枠の中だけ記入してください。

切り取らないでください

写真貼付

タテ4cm×ヨコ3cm
上半身・無帽
(3カ月以内に撮影
したもの)

写真の裏面に氏名を
記入のこと

受験票

福岡介護福祉専門学校
福岡市博多区千代1-30-25 TEL092-645-0800

〈受験番号〉	〈受験区分〉 外国人留学生	
フリガナ 〈氏名〉	(男 · 女)	
〈受験料〉 20,000円	西暦 年 月 日受領	印

〈注意事項〉●受験票には記入しないでください。

- 試験当日に必ず本票を持参してください。
- 10時までに所定の試験会場に入室してください。
- 受験当日は筆記用具を持参してください。
- 受験料受領印がないものは無効です。

受験日	月 日()
-----	--------

経費支弁説明書(外国人留学生)

出願者 氏名	記入日 年 月 日
-----------	--------------

●経費支弁者について

経費 支弁者 氏名	英語氏名 (アルファベット)	
	漢字氏名	
本人との関係	父・母・祖父・祖母・義父・義母・兄・姉・その他()	
住所 (漢字かアルファベットで) ただし日本在住の場合は漢字		
電話番号	TEL:	

●入学後の経費支弁予定

1. 毎月()円	年間合計()円
2. 不定期に年()回程度	

●自国からの送金歴 現在、在留資格「留学」の方のみ記入

経費支弁者からの銀行送金による支弁、近々4回分				送金額
① 年 月 日(最近)	③ 年 月 日			合計 ()円
② 年 月 日	④ 年 月 日			

●自国からの携行(現金持込)歴 現在、在留資格「留学」の方のみ記入

現金による支弁、近々2回分		携行者(現金を日本に持ってきた人)	携行額
① 年 月 日(最近)	本人・父・母・ その他()	合計 ()円	
② 年 月 日	本人・父・母・ その他()		

●アルバイトの収入 現在、在留資格「留学」の方のみ記入

勤務先名	勤務時間数	月給	アルバイト収入額
①	週()時間	毎月()円	月額合計 ()円
②	週()時間	毎月()円	
③	週()時間	毎月()円	