



黒か青インクのペンでご記入ください。

Application for Admission

OFFICE USE ONLY Session: _____ ID. # _____

Section 1: 個人情報

氏名: _____

性 名

ふりがな: _____

性別: 男 女

誕生日: _____年(西暦) _____月 _____日

生まれた国: _____

パスポート発券国: _____

現在使ってる言語: _____

日本の連絡先:

電話番号: _____

Fax: _____

Email: _____

住所: _____

緊急時の連絡番号: _____

緊急時に連絡する人: _____ 本人との続柄: _____

アメリカでの滞在予定先:

住所: _____

電話番号: _____

Section 2: ビサについて

あなたは今現在、アメリカの学生ビサを保持し、アメリカの学校に所属していますか? Y N

(YESの方), ビサの種類は何ですか? _____

(YESの方), 期間は? _____年 _____月から _____年 _____月まで

あなたは過去にアメリカのビサを取得し、滞在していたことがありますか?

Y N

(YESの方) 種類は何でしたか?

(YESの方) 期間は?

_____年 _____月から

_____年 _____月まで

写真を一枚ここに添付してください。

Section 3: 入学金支払い方法

いずれかにチェックしてください。

国際郵便為替をこの申し込み用紙と同封 US\$250

※支払い先を International College of Cosmetology にしてください。

クレジットカード支払い

VISA MASTERCARD 有効期限 _____/ _____

カードの持ち主氏名 (カードに示してあるとおりに書いてください)

カード番号 _____ - _____ - _____ - _____

署名 _____

パーソナルチェック US\$250

Section 4: 学費の支払い援助について

SEVIS に必要な情報です。ですのですべての質問に答えてください。

※授業料についての注意事項

学生が学校へ支払う料金（入学金、授業料、教材費等）はそのときによって変わります。必ず申し込み直前に、最新の学校パンフレットをご請求されるか、学校スタッフへお問い合わせください。

学校へ支払う学費、アメリカでの生活費など、留学中に発生するすべての費用はどなたが支払いをしますか？

- 1 あなた自身
2 家族、両親
3 家族以外の誰か（名前 _____ 本人との関係 _____）

上で1以外の回答をした方、その方の情報をお書きください。

会社名: _____

スポンサー氏名: _____

住所: _____

電話番号: _____ Fax: _____

Email: _____

スポンサー署名

※銀行の残高証明書は、スポンサーの名前の口座でなくてはなりません。
(もしあなた自身が支払う場合、あなたの名前で)

あなたは、あなた自身以外にも家族の誰かを連れて渡米する必要がありますか？ YES NO

(YESの方) 何人ですか? _____

(YESの方) 下記の情報を記入してください。(1人以上の場合は別紙に書いて添付のこと)

※また、その方全員のパスポートの身分証明のページを添付してください。

名前: _____

生年月日: _____ 年 (西暦で) _____ 月 _____ 日

生まれた国: _____ パスポート発券国: _____

Section 5 申し込みに必要な書類の確認

- 記入し終わったこの申し込み用紙
- 入学申し込み金\$200の国際郵便為替又は、クレジットカードインフォメーション
- パスポートサイズの写真5枚(ここに添付したもの含)
- パスポートの身分証明のページのコピー
- 銀行の残高証明書
- 入学志望動機のエッセイ
- 最終学歴の卒業証書コピー

宛先: International College of Cosmetology
1224 Polk Street, San Francisco, California 94109 USA

Section 6: 申込者署名

この用紙に書いてあることは、私が記憶する中ですべて正しいものであり、故意に誤った情報を提出することがないことを宣誓する。又、学校からの全ての情報を理解した上で、入学を申し込むものとする。

申し込み者署名

日付

スポンサー署名

日付

OFFICE USE ONLY:
