

福井県医療福祉専門学校 日本語学科
募集要項 2025



〒910-0003 福井県福井市松本 2 丁目 24-10
2-24-10 Matsumoto, Fukui-City, Fukui Prefecture 910-0003
Tel : +81-(0)776-25-6666
URL : <https://fmw.kanaigakuen.ac.jp/feature/department/jp-lang/>

目次 Index

01. 募集課程と募集定員
02. 出願資格
03. 出願期限
04. 選考方法
05. 出願から入学まで
06. 出願上の注意事項
07. 経費支弁者の責務について
08. 合格通知について
09. 入学手続きおよび査証（VISA）申請について
10. 入学辞退について
11. 納入金
12. 空港への出迎えについて
13. 学納金振込先
14. お問い合わせ
15. 別添資料

01. 募集課程と募集定員

専門課程	学科	コース	入学定員	修業年数	入学月	卒業月
文化教養 専門課程	日本語学科	2年コース	20名	2年	4月	3月
		1年6ヶ月コース	20名	1年6ヶ月	10月	3月

02. 出願資格

次の①～④の要件を全て満たす者とする。

① 次のいずれかに該当する者

- ア. 外国において、学校教育における12年の課程を修了した者。
- イ. 外国における12年の課程修了相当の学力認定試験に合格した者。
- ウ. 外国において、指定された11年以上の課程を修了したとされる者であること等の要件を満たす高等学校に対応する学校の課程を修了した者。

② 本校が実施する入学試験において校長が認めた者。

③ 本校で日本語を修学する意欲と適正がある者。

④ 本校在籍期間中の学費及び生活費を支弁する能力があると認められる者。

⑤ 日本語能力試験（JLPT）におけるN5相当以上の日本語力を有する者、または日本語を150時間以上学習したことを証明することができる者。

⑥ 年齢が18歳以上の者。

03. 出願期限

○2年コース（4月期入学）：9月20日（金）

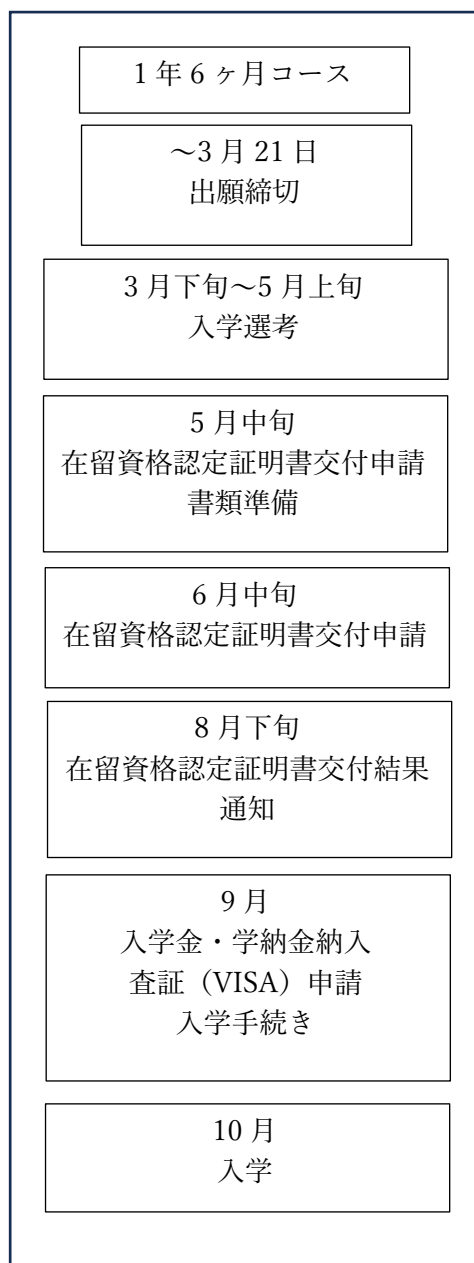
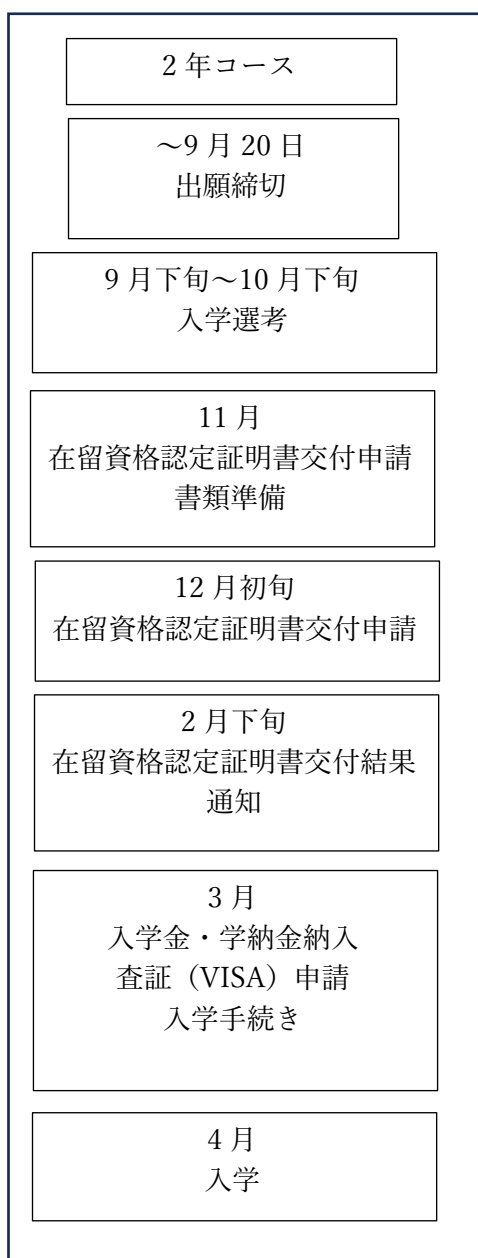
○1年6ヶ月コース（10月期入学）：3月21日（金）

04. 選考方法

提出された出願書類及び、本校が実施するオンラインで実施する日本語能力確認試験・口述試験・面接をもって総合的に選考します。

上述選考で合格となった方については、出入国在留管理庁に在留資格認定証明書交付申請を行い、証明書交付の可否をもって最終的な合否判定とします。

05. 出願から入学までの流れ



06. 出願書類

志願者本人 ※下記以外でも必要に応じて追加書類の提出をお願いすることがあります。

番号	書類	備考	原本/写し
①	入学願書	所定の様式に記載し、顔写真を貼付	原本
②	個人調査票	所定の様式に記載	原本
③	志望理由書	所定の様式に記載	原本
④	卒業証明書（見込書）	最終学歴の卒業証明書、卒業見込者は卒業見込書	原本
⑤	成績証明書	最終学歴の成績証明書	原本
⑥	日本語能力に関する成績証明書または日本語学習歴証明書	日本語能力試験（JLPT）N5相当以上の能力を有することを証明する資料、または日本語を150時間以上学習したことを証明する書類	原本
⑦	パスポート ※パスポート未取得の者は⑨を提出する事	写真・氏名等の記載があるページ（※海外渡航歴のある者は渡航歴のページも提出する事）	写し
⑧	在職証明書	職歴がある者は勤務先が発行した在職証明書	原本
⑨	身分証明書 ※パスポート未取得の者のみ	公的機関が発行する身分証明書 ※英字での名前が確認できるもの	写し
⑩	写真2枚	上半身、脱帽正面向き、縦4cm×横3cm（裏面に氏名を記載）	

経費支弁者が海外送金により支弁を行う場合、以下の書類も提出してください

※下記以外でも必要に応じて追加書類の提出をお願いすることがあります。

番号	書類	備考	原本/写し
①	経費支弁書	所定の様式に経費支弁者本人が記載	原本
②	出生証明書、親族関係公証書など	支弁者と志願者との関係を立証する資料	原本
③	預金残高証明書	修業期間の学費および生活費を支弁する資産が残高にあること	原本
④	3年分出入金明細書または預金通帳写し（過去3年分の取引記録が無い場合や極端に取引が少ない場合などは資金形成過程説明書）	③の資金を形成するに至った経緯を明らかにする説明書・資料等	原本

⑤	在職証明書	支弁者が会社員の場合	原本
	登記簿謄本	支弁者が企業の役員の場合	
	営業許可書	支弁者が個人経営者の場合	
⑥	支弁者家族全員の戸籍簿写しなど	支弁者の家族構成を立証する書類	原本
⑦	収入証明書(過去3年分)、納税証明書など	支弁者の直近3年間の収入を証明する資料	原本
⑧	身分証明書	公的機関が発行する支弁者の身分証明書	写し

経費支弁者が日本国内住居者の場合、以下の書類も提出してください

※下記以外でも必要に応じて追加書類の提出をお願いすることがあります。

番号	書類	備考	原本/写し
①	経費支弁書	所定の様式に経費支弁者本人が記載	原本
②	戸籍謄本など	支弁者と志願者との関係を立証する資料	写し可
③	預金残高証明書	修業期間の学費および生活費を支弁する資産が残高にあること	原本
④	3年分出入金明細書または預金通帳写し(過去3年分の取引記録が無い場合や極端に取引が少ない場合などは資金形成過程説明書)	③の資金を形成するに至った経緯を明らかにする説明書・資料等	原本
⑤	在職証明書	支弁者が会社員の場合	原本
	全部事項証明書	支弁者が企業の役員の場合	
	営業許可書(写し)	支弁者が個人経営者の場合	
⑥	世帯全員の住民票・在留カード	日本国籍者の場合は住民票を、外国籍者の場合は住民票と在留カード(写し)を提出	原本
⑦	所得・課税証明書(過去3年分)	支弁者の直近3年間の収入を証明する資料	原本

出願書類に関する留意事項

- ・外国語で記載された書類全て、原則日本語の翻訳書が必要となります。
- ・やむを得ない事由により必要書類が準備出来ない場合は、出願期限前に事前連絡をしてください。
- ・出願後および在留資格認定証明書交付後に確認のため連絡することがあります。出願書類一式は写しを作成して保管されることをお勧めします。
- ・提出する書類は原則、3ヶ月以内に発行されたものにしてください。

06. 出願上の注意事項

- ・ 出願資格を満たさない場合および出願書類に不備または虚偽がある場合は出願を受理しません。
- ・ 一旦提出された出願書類は返還しません。
- ・ 入学決定後においても出願書類の記載が事実と相違することが発見された場合、入学を取り消すことがあります。
- ・ 「05. 出願から入学まで」の【出願書類】一覧を参照の上、提出する書類を準備してください。
- ・ 本学では外国籍の方の日本入国にかかる業務を遂行するにあたり、出願者より取得した個人情報（保護者等含む）は、次の利用目的に使用し、細心の注意を払って管理いたします。
ただし、保護者等の情報については、選考資料には利用しません。

利用目的

1. 出願から入学までにおける各種連絡および選考のため
2. 入学後の修学関係・学籍関係・進路関係・学生生活関係およびその連絡のため
3. その他本学の教育・研究・学生支援に必要な業務のため

07. 経費支弁者の責務について

【経費支弁者の責務】

- ・ 留学生の学費および生活費を支弁する。
- ・ 留学生の修学上・生活上・金銭上の問題について、その最終責任を負う。

08. 合否通知について

- ・ 出入国在留管理庁より在留資格認定証明書の審査結果が連絡あり次第、志願者に結果を連絡します。
- ・ 在留資格認定証明書が交付された者は速やかに入学金および学納金を本校が指定する銀行口座に納入してください。
- ・ 入学金および学納金の納付が確認できた者に対し、査証（VISA）申請および入学手続きにかかる書類を本校から送付します。
※送金された金額が指定された金額に満たない場合、査証（VISA）申請および入学手続きにかかる書類を送付できない可能性がありますのでご注意ください。

09. 入学手続きおよび査証（VISA）申請の注意事項

- ・一旦提出された書類および納入された入学金は返還しませんのでご注意ください。
- ・入学手続きにかかる書類が手元に届きましたら、必要事項を記入して日本に入国の際に持参してください。
- ・査証（VISA）申請にかかる書類が手元に届きましたら、速やかに日本大使館などの機関で申請を行ってください。
- ・査証（VISA）が交付されましたら、査証（VISA）がわかるパスポートのページの写しを本校にメール連絡してください。
- ・入学手続きおよび査証（VISA）交付が完了しましたら入学式に間に合うように渡日の準備を進めてください。

10. 入学辞退について

- ・正当な理由なく入学金および学納金の納入が完了しない場合は、入学を辞退したものととして取り扱います。
- ・入学金および学納金を納付後、入学辞退を希望される方は本校所定の用紙にて入学辞退手続きを行ってください（手続完了期限 4 月期生 3 月 31 日 / 10 月期生 9 月 30 日）。入学辞退手続きが完了した場合、入学金以外の学納金を返還いたします。なお、入学辞退手続には本校が送付した「査証（VISA）申請および入学手続きにかかる書類」の全てを返却することが必須となります。また、返金にかかる手数料は本人負担となります。

11. 学納金

初年度本校に納入する学納金は以下の通りです。

項目	前期	後期	年額
入学金	50,000 円	—	50,000 円
授業料	318,000 円	318,000 円	636,000 円
教育充実費	46,000 円	46,000 円	92,000 円
合計	414,000 円	364,000 円	778,000 円

上記学納金の他に、資格取得のための受験料などが別途必要となります。

12. 空港への出迎えについて

来日した際の空港から福井への移動において、本校が指定する日時・空港に到着する方は本校がバスにて出迎えしますので希望される方はご連絡ください。

13. 学納金振込先

以下記載の銀行口座に学納金の振込をお願いします。

【注意事項】

海外から日本の銀行口座に送金する場合、送金手数料が発生します。

送金時は指定された金額に手数料を上乗せして送金する必要がありますのでご注意ください。

○日本国内から振り込む場合

銀行名	福井銀行
支店名	本店営業部
銀行住所	福井県福井市順化 1 丁目 1-1
口座番号	(普)6157980
名義人	福井県医療福祉専門学校(学納金)理事長 金井兼
名義人住所	福井県福井市学園 3 丁目 6-1

○日本国外から振り込む場合

Bank Name	The Fukui Bank, Ltd.
Swift Code	FKUIJPJT
Branch Name	Head Office Sales Department
Branch Address	Jyunka 1-1-1, Fukui-shi, Fukui-ken, Japan
Account Number	(Savings Account)6157980
Account Holder's Name	Fukuiken Iryofukushi Senmongakkou (gakunoukin) Chairman Ken Kanai
Account Holder's Address	Gakuen 3-6-1, Fukui-shi, Fukui-ken, Japan

14. お問い合わせ

福井県医療福祉専門学校事務局 Fukui Medical Welfare College Secretariat

住所：〒910-0003 福井県福井市松本 2 丁目 24-10

Address : 2-24-10 Matsumoto, Fukui City, Fukui Prefecture, Japan 910-0003

Tel : +81(0)776-25-6666

E-Mail : info@fmw.ac.jp

※学校法人金井学園（本校を運営する法人）が運営する福井工業大学はタイ王国バンコクに駐在員事務所を設けています。タイ王国およびその近隣国の方は駐在員事務所にお問い合わせいただいても対応いたします。

福井工業大学タイ王国駐在員事務所「ASEAN 事務所」

Fukui University of Technology Representative Office 「ASEAN Office」

Address : 5th Floor, Office No. 5/1 333/11 United Tower Sukhumvit 55, Khlongtan-Nuea, Wattana, Bangkok 10110

Tel : +66(0)2-125-2364

E-mail : futaseanoffice@kanaigakuen.jp

15. 別添資料

- ・ 入学願書
- ・ 個人調査票
- ・ 志望理由書
- ・ 経費支弁書

入学願書 APPLICATION FORM



福井県医療福祉専門学校 校長 殿

今般、貴校に入学を希望します。

ADMISSION IS HEREBY SOLICITATED.

DATE	/	/	(dd/mm/yyyy)
------	---	---	--------------

本校記入欄
FILLED BY COLLEGE.

受験番号 Examinee's number

写真 PHOTO
(4cm × 3cm)

顔全体が写っており
直近3ヶ月以内に
撮影したもの
YOUR WHOLE FACE MUST BE
SHOWN, TAKEN WITHIN
THE LAST 3 MONTHS

コース COURSE	<input type="checkbox"/>	日本語学科 2年コース JAPANESE LANGUAGE COURSE 2 YEARS
	<input type="checkbox"/>	日本語学科 1年6ヶ月コース JAPANESE LANGUAGE COURSE 1 YEAR AND 6 MONTHS

本人 APPLICANT	氏名 NAME	姓 FAMILY NAME	MIDDLE NAME	名 GIVEN NAME	性別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female
	生年月日 DATE OF BIRTH	/ / (dd/mm/yyyy)			年齢 AGE		
	本国における居住地 ADDRESS IN HOME COUNTRY				国籍 NATIONALITY		
	電話番号 PHONE NO.			職業 OCCUPATION	<input type="checkbox"/> 学生 Student	<input type="checkbox"/> 会社勤務 Employee	<input type="checkbox"/> 留学準備 Preparing for study in Japan
	携帯電話番号 CELL PHONE NO.			MAIL ADDRESS			
	学歴 EDUCATIONAL BACKGROUND (LIST, IN CHRONOLOGIC AL ORDER)	月/年(mm/yyyy)		学校名 NAME OF SCHOOL			
		DATE OF ENROLLMENT	/				
		GRADUATION DATE	/	<input type="checkbox"/> GRADUATED / <input type="checkbox"/> DROPOUT / <input type="checkbox"/> EXPECTED TO GRADUATE			
		DATE OF ENROLLMENT	/				
		GRADUATION DATE	/	<input type="checkbox"/> GRADUATED / <input type="checkbox"/> DROPOUT / <input type="checkbox"/> EXPECTED TO GRADUATE			
	DATE OF ENROLLMENT	/					
	GRADUATION DATE	/	<input type="checkbox"/> GRADUATED / <input type="checkbox"/> DROPOUT / <input type="checkbox"/> EXPECTED TO GRADUATE				
	DATE OF ENROLLMENT	/					
	GRADUATION DATE	/	<input type="checkbox"/> GRADUATED / <input type="checkbox"/> DROPOUT / <input type="checkbox"/> EXPECTED TO GRADUATE				
	DATE OF ENROLLMENT	/					
	GRADUATION DATE	/	<input type="checkbox"/> GRADUATED / <input type="checkbox"/> DROPOUT / <input type="checkbox"/> EXPECTED TO GRADUATE				
修学年数 (小学校～最終学歴) 留年年数を含まないでください。 TOTAL PERIOD OF EDUCATION(FROM ELEMENTARY SCHOOL TO LAST INSTITUTION OF EDUCATION.) DON'T INCLUDE ANY GAP YEAR.					年/YEARS		
最終学歴が"卒業"でない場合はその状況と理由を記載してください If the final educational background is not graduation or Expected to Graduate, please describe the situation and reason.							

本人 APPLICANT	職歴 EMPLOYMENT HISTORY	月/年(mm/yyyy)	月/年(mm/yyyy)	勤務先名 EMPLOYER/ COMPANY NAME	担当業務 OCCUPATION(WORK IN CHARGE)
		FROM /	TO /		
		FROM /	TO /		
		FROM /	TO /		
		FROM /	TO /		
		FROM /	TO /		

保護者または保証人 GUARDIAN OR GUARANTOR	氏名 NAME				性別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Male Female
	生年月日 DATE OF BIRTH	/ / (dd/mm/yyyy)			年齢 AGE	
	職業 OCCUPATION			続柄 RELATIONSHIP		
	現住所 CURRENT ADDRESS					
	電話番号 PHONE NO.			携帯電話番号 CELL PHONE NO.		

※保証人と異なる場合、記載すること IF DIFFERENT FROM THE GUARANTOR, FILL IN

緊急連絡先 EMERGENCY CONTACT	氏名 NAME				性別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Male Female
	生年月日 DATE OF BIRTH	/ / (dd/mm/yyyy)			年齢 AGE	
	職業 OCCUPATION			続柄 RELATIONSHIP		
	現住所 CURRENT ADDRESS					
	電話番号 PHONE NO.			携帯電話番号 CELL PHONE NO.		

個人調査票 PERSONAL REPORT

氏名 NAME	姓 FAMILY NAME			MIDDLE NAME	名 GIVEN NAME				
生年月日 DATE OF BIRTH	/ / (dd/mm/yyyy)			国籍 NATIONALITY			性別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 male	<input type="checkbox"/> 女 Female
現住所 CURRENT ADDRESS							電話番号 PHONE NUMBER		
出生地 PLACE OF BIRTH							携帯電話番号 CELL PHONE NO.		
配偶者の有無 MARITAL STATUS		<input type="checkbox"/> MARRIED / <input type="checkbox"/> SINGLE		配偶者氏名 NAME OF SPOUSE		(IF MARRIED)			
パスポート番号 PASSPORT NUMBER					有効期限 DATE OF EXPIRY		/ / (dd/mm/yyyy)		
過去日本への出入国歴の有無 PAST ENTRY AND STAY IN JAPAN		<input type="checkbox"/> 無 NO <input type="checkbox"/> 有 YES 回数 回/TIMES "有" YESの方はパスポートの顔写真のページと出入国スタンプページのコピーを提出して下さい。 PLEASE SUBMIT YOUR PASSPORT COPY; PHOTO PAGE AND STAMP PAGES, If Your choice "Yes".							
直近の日本への出入国 LATEST ENTRY IN JAPAN		入国 /ARRIVAL:		/ /		(dd/mm/yyyy)			
		出国 /DEPARTURE:		/ /		(dd/mm/yyyy)			
来日のためビザを申請したことがありますか？ HAVE YOU EVER APPLIED FOR A CERTIFICATE OF ELIGIBILITY FOR JAPAN?									
<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes "有" Yesの場合： 回/Times ビザ種類/VISATYPE									
申請したビザの結果を教えてください PLEASE LET ME KNOW THE RESULT OF YOUR VISA APPLICATION.									
<input type="checkbox"/> 交付された/Issued 回/times									
<input type="checkbox"/> 取り下げた/WITHDRAWN 回/times 理由/REASON:									
<input type="checkbox"/> 不交付になった/REJECTED 回/times 理由/REASON:									
犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む) ※交通違反等も含む CRIMINAL RECORD(IN JAPAN OR OVERSEAS)※INCLUDING DISPOSITIONS DUE TO TRAFFIC VIOLATIONS,ETC									
<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes "有" Yesの場合： 具体的内容/DETAILS:									
直近の送還歴 THE LATEST DEPARTURE BY DEPORTATION:				/ / (dd/mm/yyyy)					
日本語学習歴 PREVIOUS JAPANESE EDUCATION		学校名 NAME OF SCHOOL			修学期間 PERIOD OF STUDY(mm/yyyy)				
					FROM /		TO /		
					FROM /		TO /		
日本語試験歴 Japanese Test Experience		試験名 NAME OF THE TEST		受験級 Grade	受験年月 mm/yyyy	結果 Result		備考(得点など) Remarks(Score etc.)	
						<input type="checkbox"/> 合格 Pass	<input type="checkbox"/> 結果待ち Waiting Result		
						<input type="checkbox"/> 合格 Pass	<input type="checkbox"/> 結果待ち Waiting Result		
						<input type="checkbox"/> 合格 Pass	<input type="checkbox"/> 結果待ち Waiting Result		

志望理由書 REASON FOR STUDYING JAPANESE AT OUR SCHOOL

Name : _____

※日本語で記入 Fill in Japanese

(1) 日本への留学を希望する理由 Reasons for wanting to study in Japan

(2) 福井県医療福祉専門学校を選んだ理由 Reasons for choosing Fukui Medical Welfare College

(3) 入学後の目標と卒業後の進路 Post-entrance goals and post-graduation career paths

経費支弁書 LETTER OF PAYING EXPENSES

日本国法務大臣 殿

TO THE MINISTER OF JUSTICE

申請人(学生)氏名 APPLICANT (STUDENT) NAME	生年月日 DATE OF BIRTH	国籍 NATIONALITY	性別 SEX
			MALE 男 FEMALE 女

私は、このたび上記の者が日本国に滞在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経費支弁について証明します。

I HEREBY AGREE TO TAKE THE RESPONSIBILITY OF PAYING THE EXPENSES OF THE APPLICANT MENTIONED ABOVE DURING HIS OR HER STAY IN JAPAN.

申請者の経費支弁を引き受けた経緯および申請人との関係については下記のとおりです。

REASONS FOR BECOMING A FINANCIAL GUARANTOR (PLEASE GIVE A DETAILED ACCOUNT OF YOUR RELATIONSHIP WITH THE APPLICANT AND REASONS FOR YOUR

私は、申請者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを証明します。また、申請人が在留期間更新許可申請の際には、送金証明書または本人名義の預金通帳のコピーなどで、生活費などの支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I CERTIFY TO PAY THE EXPENSES AS STATED BELOW AND I WILL SUBMIT SUCH DOCUMENTS LIKE THE PAYMENT AS A REMITTANCE CERTIFICATE OR A COPY OF THE APPLICANT'S BANK BOOK WHICH INDICATES THE REMITTANCE WHEN APPLYING FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY.

(1)	学費	半年ごと / 年間	JPN ¥	/ ANNUAL
	TUITION	BIANNUAL / ANNUAL		
(2)	生活費	月額	JPN ¥	/ MONTHLY
	LIVING EXPENSES	MONTHLY		
(3)	支払方法			
	METHOD OF PAYMENT			

経費支弁者氏名 GUARANTOR'S NAME	
経費支弁者住所 GUARANTOR'S ADDRESS	
経費支弁者電話番号 GUARANTOR'S PHONE NUMBER	
申請者との関係 RELATIONSHIP WITH APPLICANT	
経費支弁者職業 GUARANTOR'S OCCUPATION	
経費支弁者勤務先 GUARANTOR'S EMPLOYER	
経費支弁者勤務先住所 GUARANTOR'S EMPLOYER ADDRESS	

日付 DATE		経費支弁者署名 GUARANTOR'S SIGNATURE	
------------	--	----------------------------------	--