



# CROSS FOR+ THE FUTURE

医療福祉

JAPANESE

- 日本語学科
- 1年6ヶ月コース
- 2年コース



福井県医療福祉専門学校  
Fukui Medical Welfare College

GUIDE BOOK 2025

## × Message / 学校長挨拶



福井県医療福祉専門学校 校長

**栗原 美幸**

精神保健福祉士  
認定ダンスセラピスト  
福祉レクリエーションワーカー

自分にできることを一つひとつ増やしていくこと。  
それが新しい自分と出会うことに繋がります。  
出会って見ませんか。新しい自分に。

福井県医療福祉専門学校は1998年開校以来、介護福祉士・保育士・幼稚園教諭・医療事務を養成してまいりました。また、2022年4月より、留学生に高度な日本語教育を行い、卒業後は医療・福祉などをはじめとするさまざまな分野への進学に繋げる進学準備学科という位置付けとして「日本語学科」を設置しています。これまで本校が培ってきた教育機関としての実績と日本語教育で豊富な経験を持つ講師陣がタッグを組み、人間性豊かな人材・グローバル社会で活躍できる人材を育成し、日本でのあなたの夢の実現をサポートします。

## × Features / 学びの特徴

### アウトプット教育(日本語での発信や表現)の充実

習得した語彙や文法を使用し、自分の言葉で考えを表現できるよう、協働学習や発表の場を多く取り入れた授業を行っています。

### レベル・ニーズに合わせたカリキュラム

学生の習得度に合わせたJLPT授業や、進路別サポート授業など、目標の実現に向けたカリキュラムを構成し、丁寧に指導しています。

### 留学生に寄り添う教育体制

月に一度の日本文化体験授業で日本文化の理解を促進。また、入国後の各種手続き支援や、学習・生活相談、地域イベントへの積極的な参加等、学内外の生活サポートも充実しています。



## ✕ Course level / コース・レベル

本校ではじっくり時間をかけてたっぷり学ぶ2年コースと、時間と学費を抑えてしっかり学ぶ1年6ヶ月コースを設けています。初級・中級・中上級・上級と徐々にレベルアップしながら、日本語力を向上できます。

|          | 4-6月 | 7-9月 | 10-3月   | 4-9月 | 10-3月 |
|----------|------|------|---------|------|-------|
| 2年コース    | 初級①  | 初級②  | 中級      | 中上級  | 上級    |
| 1年6ヶ月コース |      |      | 初級① 初級② | 中級   | 中上級   |

## ✕ Class Schedule <Intermediate class> / 時間割例（中級クラス）

| 時間割             | MON.  | TUE.                       | WED.  | THU.  | FRI.                 |
|-----------------|-------|----------------------------|-------|-------|----------------------|
| 1限目 9:00~10:00  | 文字・語彙 | 文字・語彙                      | 文字・語彙 | 文字・語彙 | 文字・語彙                |
| 2限目 10:10~11:00 | 総合    | 総合                         | 総合    | 総合    | 会話                   |
| 3限目 11:10~12:00 | 文法    | 読解                         | 文法    | 聴解    | 作文                   |
| 4限目 12:10~13:00 | 読解    | 聴解                         | 会話    | 会話    | 作文                   |
| 5限目 13:40~14:30 |       | JLPT対策(4-6月)<br>日本事情(7-9月) |       |       | サポート授業<br>(JLPT対策など) |

## ✕ Data / 留学生状況

留学生入学状況

| 国籍     | 2022年4月 |    | 2022年10月 |    | 2023年4月 |    | 2023年10月 |    | 2024年4月(予定) |    |
|--------|---------|----|----------|----|---------|----|----------|----|-------------|----|
|        | 女性      | 男性 | 女性       | 男性 | 女性      | 男性 | 女性       | 男性 | 女性          | 男性 |
| ベトナム   | 3       |    |          |    | 3       |    | 1        |    | 2           |    |
| インドネシア |         |    | 1        |    |         |    |          |    |             |    |
| ミャンマー  |         |    |          |    | 12      | 1  | 14       | 1  | 10          | 2  |
| モンゴル   |         |    |          |    |         | 1  |          |    |             |    |
| フィリピン  |         |    |          |    |         |    | 7        |    |             |    |
| タイ     |         |    |          |    |         |    | 1        |    |             |    |
| ネパール   |         |    |          |    |         |    |          | 1  |             |    |
| 合計     | 3       |    | 1        |    | 15      | 2  | 23       | 2  | 12          | 2  |
| 総計     | 3       |    | 1        |    | 17      |    | 25       |    | 14          |    |

## ✕ Interview with a Student / 在校生インタビュー



日本語学習や地域の文化に触れることで、異文化理解を深める貴重な経験が得られています。

日本語学科 2023年10月入学

ピョー パパゾー さん (出身国/ミャンマー)

私は、叔母が日本に住み、働いている事がきっかけになり、留学を決意しました。

日本での留学生活には、気候や文化の違いに慣れることも重要ですが、福井県医療福祉専門学校日本語学科での学びは、新たな視点や知識を得るだけでなく、人間性やコミュニケーション能力の向上、異文化理解の促進など、私

自身の人間力を大きく成長させてくれたと実感しています。

今、東南アジアの多くの国々では、日本と同様に急速な高齢化が進んでおり、母国でも大きな社会問題となっています。将来はミャンマーに戻り、この学校での学びや経験を活かして、デイサービスを開業したいと考えています。

## ✕ Graduate / 卒業生紹介



人々の健康や医療に関わるさまざまな分野について新たな視点や知識を獲得したい。

日本語学科 2024年3月卒業

アシファ ラーマーワティ さん (出身国/インドネシア)

子どもの頃から、日本のアニメやコスプレ文化が大好きでした。インドネシアの高校では薬学を学び薬剤師として働いていましたが、いつかは日本に住んでみたいと思い、医療や福祉分野も学んでみたいという思いが重なり、福井県医療福祉専門学校日本語学科へ入学しました。

日本語学科は語学だけでなく、他の国の文化も学ぶことが出来て、世界が広がりました。卒業後は本校のこども・介護学科に進学し、介護分野の勉強を深め、将来は日本で介護福祉士になることを目指しています。



## × Facilities / 施設紹介



## × Events / 学校行事



その他、様々なイベントを実施しています。

## Why Fukui?

福井県は海と山に囲まれた自然豊かな地域です。

静かで治安もよく、親切であたたかい人が住んでいます。

勉強に集中できる環境の中、日本語能力をぐんぐん伸ばしましょう！

### About fukui city

福井市は福井県の県庁所在地で、人口約20万人の中規模都市です。日本語学科は福井市の街中に立地しているため、とても生活しやすく、少し移動すれば豊かな自然にふれあえ、福井市に流れる足羽川の堤防は桜の名所100選にも選ばれています。また、学校の近くには、福井藩主松平家の別邸で国指定名勝の「養浩館庭園」があり、四季折々の魅力を生活の中で感じることができます。



学校法人金井学園  
**福井県医療福祉専門学校**  
 Fukui Medical Welfare College

# 入学願書 APPLICATION FORM



福井県医療福祉専門学校 校長 殿

|      |   |   |            |
|------|---|---|------------|
| DATE | / | / | (dd/mm/yy) |
|------|---|---|------------|

今般、貴校に入学を希望します。

ADMISSION IS HEREBY SOLICITATED.

本校記入欄

FILLED BY COLLEGE

|      |
|------|
| 受験番号 |
|------|

|   |
|---|
| 写真 PHOTO<br>(4cm × 3cm)<br><br>顔全体が写っており<br>直近3ヶ月以内に<br>撮影したもの<br>YOUR WHOLE FACE MUST BE<br>SHOWN, TAKEN WITHIN<br>THE LAST 3 MONTHS |
|---|

|               |  |
|---------------|--|
| コース<br>COURSE | 日本語学科 2年コース<br>JAPANESE LANGUAGE COURSE 2 YEARS                |
|               | 日本語学科 1年6ヶ月コース<br>JAPANESE LANGUAGE COURSE 1 YEAR AND 6 MONTHS |

|   |  |                                  |                                  |                           |                                    |                        |  |
|---|--|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------|--|
| 本人<br>APPLICANT   | 氏名<br>NAME   | 姓 FAMILY NAME                    | MIDDLE NAME                      | 名 GIVEN NAME              | 性別<br>SEX                          | 男 / 女<br>MALE / FEMALE |  |
|   | 生年月日<br>DATE OF BIRTH  | / / (dd/mm/yy)                   |                                  |                           | 年齢<br>AGE                          | 歳                      |  |
|   | 本国における<br>居住地<br>ADDRESS IN<br>HOME COUNTRY  |                                  |                                  |                           |                                    |                        |  |
|   | 電話番号<br>PHONE NO.  |                                  |                                  | 職業<br>OCCUPATION          |                                    |                        |  |
|   | 携帯電話番号<br>CELL PHONE NO.   |                                  |                                  | メールアドレス<br>E-MAIL ADDRESS |                                    |                        |  |
|   | 学歴<br>EDUCATIONAL<br>BACKGROUND<br>(LIST, IN<br>CHRONOLOGICAL<br>ORDER)  | 月/年(mm/yy)                       | 学校名 NAME OF SCHOOL               |                           |                                    |                        |  |
|   |  | DATE OF ENROLLMENT /             | GRADUATED / EXPECTED TO GRADUATE |                           |                                    |                        |  |
|   |  | GRADUATION DATE /                | GRADUATED / EXPECTED TO GRADUATE |                           |                                    |                        |  |
|   |  | DATE OF ENROLLMENT /             | GRADUATED / EXPECTED TO GRADUATE |                           |                                    |                        |  |
|   |  | GRADUATION DATE /                | GRADUATED / EXPECTED TO GRADUATE |                           |                                    |                        |  |
|   |  | DATE OF ENROLLMENT /             | GRADUATED / EXPECTED TO GRADUATE |                           |                                    |                        |  |
|   |  | GRADUATION DATE /                | GRADUATED / EXPECTED TO GRADUATE |                           |                                    |                        |  |
|   |  | DATE OF ENROLLMENT /             | GRADUATED / EXPECTED TO GRADUATE |                           |                                    |                        |  |
|   | GRADUATION DATE /  | GRADUATED / 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。<br>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<br>If the final educational background is not graduation or Expected to Graduate, please describe the situation and reason. |  |                                  |                                  |                           |                                    |                        |  |
| 職歴<br>EMPLOYMENT<br>HISTORY   | 月/年(mm/yy)   | 月/年(mm/yy)                       | 勤務先名<br>EMPLOYER/COMPANY NAME    |                           | 担当業務<br>OCCUPATION(WORK IN CHARGE) |                        |  |
|   | from /   | to /                             |                                  |                           |                                    |                        |  |
|   | from /   | to /                             |                                  |                           |                                    |                        |  |

|   |                           |  |                                     |     |                    |                        |
|---|---------------------------|--|-------------------------------------|-----|--------------------|------------------------|
| 保護者または<br>保証人<br>GUARDIAN OR<br>GUARANTOR | 氏名<br>NAME                |  |                                     |     | 性別<br>SEX          | 男 / 女<br>MALE / FEMALE |
|   | 職業<br>OCCUPATION          |  | 生年月日<br>(dd/mm/yy)<br>DATE OF BIRTH | / / | 続柄<br>RELATIONSHIP |                        |
|   | 現住所<br>CURRENT<br>ADDRESS |  |                                     |     |                    |                        |
|   | 電話番号<br>PHONE NO.         |  | 携帯電話番号<br>CELL PHONE NO.            |     |                    |                        |
| 緊急連絡先<br>EMERGENCY<br>CONTACT             | 氏名<br>NAME                |  |                                     |     | 続柄<br>RELATIONSHIP |                        |
|   |                           |  |                                     |     | 電話番号<br>PHONE NO.  |                        |



# 個人調査票 PERSONAL REPORT

|  |   |                                |                                |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------|
| 氏名<br>NAME   | 姓 FAMILY NAME   | MIDDLE NAME                    | 名 GIVEN NAME                   |
| 生年月日<br>DATE OF BIRTH  | / / (dd/mm/yyyy)  | 国籍<br>NATIONALITY              | 性別<br>SEX<br>男 MALE / 女 FEMALE |
| 現住所<br>CURRENT ADDRESS   |   |                                |                                |
| 出生地<br>PLACE OF BIRTH  |   | 電話番号<br>PHONE NUMBER           |                                |
| 配偶者の有無<br>MARITAL STATUS   | MARRIED / SINGLE  | 配偶者氏名<br>NAME OF SPOUSE        | (IF MARRIED)                   |
| パスポート番号<br>PASSPORT NUMBER   |   | 有効期限<br>DATE OF EXPIRY         | (dd/mm/yy)                     |
| 過去出入国歴の有無<br>PAST ENTRY AND STAY IN JAPAN  | <input type="checkbox"/> 無 NO ・ <input type="checkbox"/> 有 YES 回数 回/TIMES<br>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。<br>PLEASE SUBMIT YOUR PASSPORT COPY; PHOTO PAGE AND STAMP PAGES, If Your choice "Yes". |                                |                                |
| 直近の出入国<br>LATEST ENTRY IN JAPAN  | 入国 /ARRIVAL:  | 年/YEAR                         | 月/MONTH 日/DAY                  |
|  | 出国/DEPARTURE:   | 年/YEAR                         | 月/MONTH 日/DAY                  |
| 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<br>CRIMINAL RECORD(IN JAPAN OR OVERSEAS)※INCLUDING DISPOSITIONS DUE TO TRAFFIC VIOLATIONS,ETC |   |                                |                                |
| <input type="checkbox"/> 無 NO ・ <input type="checkbox"/> 有 YES 具体的内容/DETAILS:  |   |                                |                                |
| 退去強制または出国命令による出国の有無 DEPARTURE BY DEPORTATION/DEPARTURE ORDER   |   |                                |                                |
| <input type="checkbox"/> 無 NO ・ <input type="checkbox"/> 有 YES 回数 回/TIMES  |   |                                |                                |
| 直近の送還歴 THE LATEST DEPARTURE BY DEPORTATION 年/YEAR 月/MONTH 日/DAY  |   |                                |                                |
| 日本語学習歴<br>PREVIOUS JAPANESE EDUCATION  | 学校名<br>NAME OF SCHOOL   | 修学期間<br>PERIOD OF STUDY(mm/yy) |                                |
|  |   | FROM / TO /                    |                                |
|  |   | FROM / TO /                    |                                |
| 日本語能力試験<br>JAPANESE LANGUAGE TEST  | 試験名<br>NAME OF THE TEST   | 級または点数<br>LEVEL OR SCORE       |                                |
|  |   |                                |                                |
|  |   |                                |                                |
| 家族構成 FAMILY DETAILS  |   |                                |                                |
| 氏名 NAME  | 生年月日(dd/mm/yyyy)<br>DATE OF BIRTH   | 続柄<br>RELATIONSHIP             | 職業<br>OCCUPATION               |
|  |   |                                | 現住所<br>CURRENT ADDRESS         |
|  |   |                                |                                |
|  |   |                                |                                |
|  |   |                                |                                |
|  |   |                                |                                |
|  |   |                                |                                |

**家族構成** FAMILY DETAILS 続き Continue

| 氏名 NAME | 生年月日(dd/mm/yy)<br>DATE OF BIRTH | 続柄<br>RELATIONSHIP | 職業<br>OCCUPATION | 現住所<br>CURRENT ADDRESS |
|---------|---------------------------------|--------------------|------------------|------------------------|
|         |                                 |                    |                  |                        |
|         |                                 |                    |                  |                        |
|         |                                 |                    |                  |                        |
|         |                                 |                    |                  |                        |
|         |                                 |                    |                  |                        |

**在日親族（父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など）及び同居者、5名以上いる場合は別紙にご記入ください。**

Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents. For more than 5 family members, please fill it in additional attached paper.  
(在留カード両面のコピーを提出して下さい。 / Please submit the copy of Residence Card, both sides.)

| 氏名<br>NAME | 続柄<br>RELATIONSHIP | 国籍<br>NATIONALITY | 職業<br>OCCUPATION | 現住所<br>CURRENT ADDRESS |
|------------|--------------------|-------------------|------------------|------------------------|
|            |                    |                   |                  |                        |
|            |                    |                   |                  |                        |
|            |                    |                   |                  |                        |
|            |                    |                   |                  |                        |
|            |                    |                   |                  |                        |

# 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<br>APPLICANT (STUDENT) NAME | 生年月日<br>DATE OF BIRTH | 国籍<br>NATIONALITY | 性別<br>SEX          |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------|--------------------|
|                                       | (dd/mm/yy)            |                   | MALE 男<br>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 DECISION TO BECOME A FINANCIAL GUARANTOR).

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<br>TUITION             | 半年ごと / 年間<br>BIANNUAL / ANNUAL | JPN ¥ |
|     | 生活費<br>LIVING EXPENSES    | 月額<br>MONTHLY                  |       |
| (3) | 支払方法<br>METHOD OF PAYMENT |                                |       |

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

|            |                   |                                |  |
|------------|-------------------|--------------------------------|--|
| 日付<br>DATE | / /<br>(dd/mm/yy) | 支弁人署名<br>GUARANTOR'S SIGNATURE |  |
|------------|-------------------|--------------------------------|--|

