

速 達

切手
貼付欄

1 7 0 - 8 4 2 6

東京都豊島区東池袋 4-23-1

東京福祉大学
池袋キャンパス入学課 行
(大学院 2026年10月入学志願書在中)

簡易書留

二つ折り厳禁

フリガナ	
氏名	
住所	〒 - TEL - -
Eメールアドレス	
志望研究科・専攻	

市販の封筒の表面に貼り付けてください。

2026年度（10月入学） 東京福祉大学〔大学院〕 入学志願書

・手書きの場合は黒のボールペンを使用すること。※は記入しないこと。

氏名	フリガナ			
	漢字 ※無い場合は記入不要			
	アルファベット			
性別	1: 男 2: 女		生年月日	西暦 年 月 日
電話番号	自宅			
	携帯			
Eメール				
住所	〒		都道府県	
	市区町村郡番地			
	建物名等			

受付年月日
※

受験番号
※

写真貼付

(タテ4cm×ヨコ3cm)
出願以前3ヶ月以内に撮影
正面・上半身・無帽
裏面に第1志望・氏名
を記入して枠内に貼付



金融機関収納印のないものは、受付できません

出身大学等	大学	学部	西暦	年	月
		学科	卒業・卒業見込		
		専攻			
	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 外国の大学 <input type="checkbox"/> その他				
出身大学院等	大学院	研究科	西暦	年	月
			修了・修了見込		
	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 外国の大学 <input type="checkbox"/> その他				
出願時の身分	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 有職者（職種：) <input type="checkbox"/> その他（)				

学籍番号
※

緊急連絡先*	名称	フリガナ
	住所	〒
	TEL	

※外国籍を有する受験者は現在の在留資格を記入

在留資格名称		在留資格有効期限	
--------	--	----------	--

We Chat ID	
------------	--

*日本国内在住者に限る

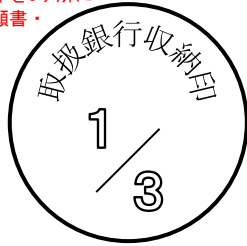
2026年度（10月入学）
東京福祉大学大学院入学検定料
振込領収書 **（本人保管）**

依頼日	年 月 日
金額	¥ 3 5 0 0 0
振込先銀行	みずほ 銀行 池 袋 支店
受取人	学校法人茶屋四郎次郎 記念学園

志願者氏名	
-------	--

上記の振込金額を領収しました。

- ・取扱銀行の収納印を3ヶ所に押印のうえ、志願書・振込領収書を依頼者にお渡しください。



<WeChat Payから入学検定料を支払うことができます>

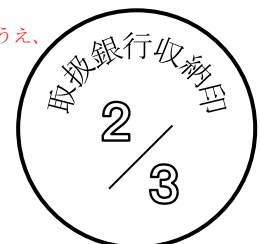
1. WeChatを開いて、以下のQRコードをスキャンして読み取り、学費支払いプラットフォームを起動してください。
2. 志願者氏名や検定料35,000円の金額を入力してください。
3. 入力後の情報と金額を確認の上、支払ってください。
4. 「入学志願書①」の「取扱銀行収納印」欄には、『〇月〇日WeChatPayで支払い済み』と記入して出願してください。



銀行で切り取ってください

2026年度（10月入学） 東京福祉大学大学院 入学検定料 **（振込手数料依頼人負担）**

電信扱	振 込 依 頼 書				科目	
依頼日	年 月 日	振込指定	電信扱	手数料		
振込先銀行	みずほ銀行 池袋支店		金額	¥	3	5 0 0 0
預金種目	普通預金	口座番号 2027852	内訳	現金		
受取人口座名	ガッコウホウジンチャヤシロジロウキネンガクエン			当店券		
	学校法人茶屋四郎次郎記念学園			他店券		
志願者（依頼者）	入試方法コード 2610	氏名 (フリガナ) (英字)	取扱銀行等へのお願い ・金額訂正は取り扱わないでください。 ・赤枠内を打電してください (氏名の前に必ず入試方法コードを打電してください)。 ・取扱銀行の収納印を3か所に押印のうえ、志願書・振込領収書を依頼者にお渡しください。			
	住所	TEL				



A large rectangular box with a solid black border and horizontal dashed lines inside, intended for writing.

履歴書 (PERSONAL RECORDS) (留学生用)

受験番号

※

※は記入しないこと。

氏名

Full name:

国籍

生年月日

Nationality:

Date of birth:

年

月

日

1. 学歴：初等教育（小学校）から順に最終学歴および日本語学習歴まで 職歴もあれば記入すること

Education Record(from the elementary to the final education), Japanese Language Course work and Job Record

学校名 Name of School (母国での学歴)	所在地 Address	入学年月日 From Yr/Mth/Day	卒業年月日 To Yr/Mth/Day
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
(日本での学習歴)			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
(職歴)			
_____	_____	_____	_____

2. 出入国歴 (Previous Stay in Japan)

入国年月日 Entry Yr/Mth/Day	出国年月日 Exit Yr/Mth/Day	在留資格 Visa Status	入国目的 Purpose of Entry
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. 修了後の予定 (Special Plans after Graduation of Graduate Student)

a) 進学希望 (Enter school of higher education)

進学希望先学校名: _____ 希望科目: _____
(Name of school you wish to enter for higher education) Course of study you wish to take

b) 就職希望 (Employment) c) その他 (Others)

留学にかかる経費支弁計画

東京福祉大学に留学する間の総費用の経費支弁方法について、次の該当するどちらかの経費支弁者の口にチェック☑をし、金額を明記すること。

経費支弁者	金額 (単位: 円)
<input type="checkbox"/> 親族 経費支弁者氏名 (アルファベット: _____) (漢 字: _____) (志願者との関係: _____) (住所: _____) (TEL: _____)	学費 (年額) ¥ _____ /年 生活費 (年額) ¥ _____ /年
<input type="checkbox"/> 本人 (個人貯蓄)	

出 願 時 誓 約 書

東京福祉大学学長 殿

1 私は、2026年10月から東京福祉大学の学生となることを希望し、入学後は東京福祉大学卒業まで学業を継続し、完遂することを誓約いたします。

2 私は、東京福祉大学のキャンパス内では、大学の定める喫煙場所を除き全て禁煙であることを理解し、喫煙しないことを誓約いたします。入学後に喫煙する際は、キャンパス内だけでなく、大学キャンパスの位置する地方自治体が定める条例に従い、必ず決められた喫煙場所のみでマナーを守って喫煙することを誓約いたします。

(西暦) 年 月 日

入学希望者署名 (自署)

(注) 合格後の入学手続き時に、あらためて別の誓約書をご提出いただきます。