

2023

学生募集要項

外国人留学生の出願について


募集学科

航空工学科 / 航空整備科 / 空港技術科 / 国際航空ビジネス科

出願資格

- ①外国等において学校教育 12 年の課程を修了された方
- ②日本語能力の要件
- ◎航空整備科（下記のいずれかの項目に該当する方）
 - ・日本語能力試験 N2 以上
 - ・日本留学試験（日本語科目の記述を除く点数）200 点以上
- ◎航空工学科・空港技術科・国際航空ビジネス科
 （法務大臣告示の日本語教育機関で 6 ヶ月以上の教育を受けた方で下記のいずれかの項目に該当する方）
 - ・日本語能力試験 N3 以上
 - ・日本留学試験（日本語）180 点以上
- ③心身ともに健康である方
- ④入学から卒業までの学費、生活費等を確実に支弁できる方
- ⑤本校の教育方針を理解し、進路において明確な目的を持っている方
- ⑥オープンキャンパス（YouTube オープンキャンパス含む）に参加した方

出願書類

入学志願票	本校指定のもの（巻末の用紙を使用）
健康診断書	
最終学校（母校）の卒業証明書または卒業証明書と成績証明書	該当の方 和訳添付、中国の場合は公証書も提出
日本語学校等の修了証明書または終了見込証明書と成績証明書	該当の方 成績証明書は出席状況記入のもの
日本語能力試験などの合格証明書の写し	日本語能力の要件に該当するもの
経費支弁者の在職証明書 収入証明書 預金残高証明書 出願者との関係証明書	全ての証明書を提出 中国の場合は公証書も提出
パスポートの写し	旅券番号が記載されているページと 現に有する在留資格・期間の記載されているページ
在留カードの写し	両面
振込証明書	受験料 20,000 円 (受験料免除証明書をお持ちの方は P.3「受験料について」を参照)
レターパック	<p>本校からの受験票の発送に使用します。 「レターパックプラス」に返信先住所・氏名を記入してください。 ※折り曲げて同封してください。</p>  <p>→ 受験者本人の住所・氏名を記入すること。 → 品名欄に受験票と記入すること。</p>

試験日程

出願期間、試験期日、合格発表については一般入試と同一です。

選考方法

留学生入学試験に合格すること ※試験は全て日本語

- ・書類選考
- ・学科試験（英語Ⅰ、数学ⅠA）
- ・日本語試験（N2 所持者 / 日本留学試験（日本語科目の記述を除く点数）200 点以上所持者は免除）
- ・面接試験

出願は一般入試のみとなります。

< 入学志願票記入例 >

入学志願票

太枠内は、本校で記入しますので、空欄で提出してください。

希望する会場を選択してください。但し、山梨・金沢・大阪・名古屋・福岡会場は1期のみです。
※AO入試（総合型選抜）の方は空欄で構いません。

受験期別を選択してください。

試験種別を選択してください。

第二志望の学科がない場合は、空欄で構いません。


郵便物が確実に届くよう、建物名まで記入してください。

本人と全く同じ場合は「同上」でも構いません。

裏面に高校名と氏名を記入し、はがれないようしっかりと貼ってください。

必ず押印してください。

本人と全く同じ場合は「同上」でも構いません。

受験番号	※	フリガナ	コウクウ タロウ		性別	男	生年月日	西暦 2004 年 ○ 月 ○ 日生 (満 ○ 歳)
氏名		航空 太郎						
受験期・種別 (一箇所を選択)				受験希望会場 (一箇所を選択) P.2参照				
1期	<input checked="" type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> AO入試(総合型選抜)	<input type="checkbox"/> 千歳	<input checked="" type="checkbox"/> 山梨	<input type="checkbox"/> 金沢		
2期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input checked="" type="checkbox"/> 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 名古屋		
3期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 学校推薦	<input type="checkbox"/> 能登	<input type="checkbox"/> 福岡	<input type="checkbox"/> WEB		
4期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 自己推薦	<input type="checkbox"/> 社会人・大学生枠	<input type="checkbox"/> 一			
第一志望	航空整備			科				
第二志望	空港技術			科				
現住所	フリガナ トウキョウトスギナミクカミオギ 〒 167-XXXX 東京都杉並区上荻 XX-XX ○○マンション 601号							
	固定電話	03-38XX-XXXX		携帯電話	090-XXXX-XXXX			
	メールアドレス	taroukouku@xxxxx.xx.jp						
出身校	○○県立○○○高等学校			普通	科	西暦 2022 年 3 月	卒業 卒業見込	
出身校2	※高等学校既卒で他の学校に在学中、卒業した方、または高卒認定の方のみ記入してください。							西暦 年 月 卒業
保護者	氏名	航空 一郎		本人の続柄	父			
	住所	フリガナ 〒 同上						
	固定電話	同上		携帯電話	090-XXXX-XXXX			
	メールアドレス	ichiroukouku@xxxxx.xx.jp						

◎受験票は受付手続き終了後、返信用封筒にて送付いたします。なお、受験票の交付により、受験料の領収とします。

(記入上の注意事項)

1. 太枠内(※がつけられた項目)は記入しないでください。
2. 氏名、住所には必ずフリガナをつけてください。
3. 保護者欄には、必ず押印してください。(記名押印があるものについては、保護者の同意のうえで出願と判断致します)
4. 黒のボールペンで記入。(消えるボールペン不可)

ご不明な点はお問い合わせください。

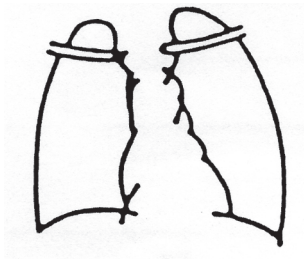
☎0120-87-8622

受験番号	※	フリガナ		男・女	生年月日	西暦	年				
	氏名					月	日生	(満	歳)		
受験期・種別 (一箇所を選択)				受験希望会場(一箇所を選択) P.2参照			写真貼付欄 タテヨコ 4cm×3cm 1. 上半身脱帽正面 無背景 2. 3ヶ月以内に 撮影したもの 3. カラーまたは白黒 4. 裏面に高校名および 氏名を記入				
1期	<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> AO入試(総合型選抜)	<input type="checkbox"/> 千歳 <input type="checkbox"/> 山梨 <input type="checkbox"/> 金沢								
2期	<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋								
3期	<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 学校推薦	<input type="checkbox"/> 能登 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> WEB								
4期	<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 自己推薦									
第一志望				科							
第二志望				科							
現住所	フリガナ										
	〒										
	固定電話				携帯電話						
	メールアドレス										
出身校	高等学校			科	西暦	年	月	卒業	卒業見込		
出身校2	※高等学校既卒で他の学校に在学中、卒業した方、または高卒認定の方のみ記入してください。						西暦	年	月	在学(年)	卒業
保護者	氏名				印	本人との					
	住所	フリガナ									
		〒									
	固定電話				携帯電話						
メールアドレス											

◎受験票は受付手続き終了後、返信用封筒にて送付いたします。なお、受験票の交付により、受験料の領収とします。

(記入上の注意事項)

- 太枠内(※がつけられた項目)は記入しないでください。
- 氏名、住所には必ずフリガナをつけてください。
- 保護者欄には、必ず押印してください。(記名押印があるものについては、保護者の同意のうえで出願と判断致します)
- 黒のボールペンで記入。(消えるボールペン不可)

フリガナ							生年月日			
氏名							西暦 年 月 日生			
診 断 事 項										
身長	c m				体重	k g				
色覚異常	無・有 ()			視力	右	裸眼	矯正	左	裸眼	矯正
					
エックス線検査	 (撮影年月日)					聴力(数値記入)	1000Hz	右	dB	
							1000Hz	左	dB	
							4000Hz	右	dB	
							4000Hz	左	dB	
所見	健康・要観察・要治療									
主な既往症	・心臓疾患 (病名) 才 ・腎臓疾患 (病名) 才 ・甲状腺疾患 (病名) 才 ・精神疾患 (病名) 才 ・皮膚疾患 (病名) 才 ・その他 ()			・糖尿病 (病名) 才 ・川崎病 (病名) 才 ・てんかん (病名) 才 ・貧血 (病名) 才 ・気管支喘息 (病名) 才 ・肺気胸 (病名) 才 ・脊柱側弯 (病名) 才 ・腰痛 (病名) 才			主な現在病			
特記事項	入学後の健康管理上、注意すべき疾患の有無とその内容									
診断の結果上記の通り相違ないことを証明する。 西暦 年 月 日 <p style="text-align: right;">(医療機関名・医師氏名・印)</p>										

- 注)
1. 学生生活上及び寮生活上支障がある場合、別途健康診断書を提出してください。
 2. 色覚異常者については、必ず報告をしてください。
 3. 視力は両眼 1.0 以上 (矯正可) が望ましい。
 4. 1つの医療機関で診断事項を満たさなかった場合は、本票をコピーまたは HP からダウンロードし複数枚の診断票を提出してください。
 5. 健康診断票は 6 ヶ月以内に受診したものとする。

制度利用申請書



JAPAN AVIATION ACADEMY

下記の通り申請します。

申請日： 西暦 年 月 日

申請者： 氏名

学校名 高等学校

在学()年 / 卒業 ※既卒の方は○印で囲んでください。

出願期別 第()期()日程 出願

出願学科

※該当する箇所の□の中に○印を記入してください。

有資格者特待生制度

ジュニアマイスター

ゴールド

シルバー

実用英語技能検定または TOEIC

英検 1 級または TOEIC 800 点以上

英検準 1 級または TOEIC 750 点以上

英検 2 級または TOEIC 600 点以上

卒業生・在校生家族学費減免制度

該当する ご家族のお名前	フリガナ
学校名・学科	
申請者との続柄	

下記該当する箇所に○印を入れてください。

在校生(現在日本航空学園に在籍している)

卒業生 西暦 年度 卒業

認定証・合格証の写しを同封すること

※これから取得する場合は、出願時に本申請書を提出し、3月31日までに認定証の写しを提出すること。

電信扱

振込依頼書		科目
ご依頼日	西暦 年 月 日	手数料
お振込先	北海道銀行 千歳支店	金額
お受取人	預金種目	普通
	口座番号	1281250
ご依頼人	名	(ガク)ニホンコウクウガクエン リジチヨウ ウメザワ シンゴ
	前	学校法人 日本航空学園 理事長 梅沢 重雄
受取学科コード※下記参照		氏名(カナ)
氏名(漢字)		出
住所		納
電話番号		印
(取扱店保管)		

受取学科コード(ご自身の受取学科のコードを必ず記載してください)

航空工学科.....E 航空整備科.....M 空港技術科.....A 国際航空ビジネス科.....K

※取扱金融機関へのお問い合わせ先 受取学科コードを氏名の前に必ず打電してください

受取料振込依頼書

● 受取料.....20,000円

※振込手数料は自己負担でお願い致します

※受取料全額免除証明書をお持ちの方は振込不要

※受取料半額免除証明書をお持ちの方は10,000円を振込

※依頼人は必ず受取者名で振込

※やむをえずATMで振込された方は、「振込利用明細の写し」を必ず送付すること

※受取料コードを必ず記載すること

振込金受取書(本人控)

西暦 年 月 日	金額	¥	振込先銀行	北海道銀行	千歳支店
受取人	預金種目	普通	口座番号	1281250	
依頼人	学校法人	日本航空学園	理事長	梅沢重雄	
漢字氏名	住所				
電話番号	() () -				出納印
手数料					

【備考】この用紙は大切に保管してください

(取扱店→依頼人)

振込証明書(提出用)

西暦 年 月 日	金額	¥	振込先銀行	北海道銀行	千歳支店
受取人	預金種目	普通	口座番号	1281250	
依頼人	学校法人	日本航空学園	理事長	梅沢重雄	
漢字氏名	住所				
電話番号	() () -				出納印

【備考】この用紙は他の出願書類と共に学校へ提出するものです

(取扱店→依頼人)



各自で保管

支払い後この証明書を出願書類と一緒に本校へ提出してください。