



し ひ りゅうがくせい
私費留学生

2018

ぼしゅうようこう
募集要項

しゅつがんしよるいつき
(出願書類付)

そうりつ しゅうねんきねんしょうがくきん りゅうがくせいよう たいおう
創立40周年記念奨学金(留学生用)対応

がっこうほうじんせむいがくえん
学校法人セムイ学園

とうかいし か いりょうせんもんがっこう
東海歯科医療専門学校
とうかいいりょうか がくせんもんがっこう
東海医療科学専門学校

【INDEX】

1. 出願から入学までの流れ	P. 2
2. 募集学科・募集人員・修業年限	P. 3
3. 学費	
4. 学費納入の流れ	P. 4
5. 出願資格	
6. 検定料	
7. 日本語学校推薦	
8. 出願期間・選考日・選考方法など	P. 5
9. 出願先	
10. 出願時に必要な書類	
11. 入学手続き	P. 6
12. 奨学金制度について	
13. 注意事項	P. 7
14. 学費返還規程	
添付書類など	

1. 出願から入学までの流れ

① 出願書類提出

- ・ 2017/6/1～2018/3/2

セムイ学園入試センター（〒450-0003 名古屋市中村区名駅南2-7-2）に書類を郵送する。

② 入学試験

- ・ 出願者に試験日をお知らせし、入学試験を行います。
- ・ 試験当日に検定料として15,000円を日本円で持参してください。

③ 合格発表

- ・ 書類選考、筆記試験、面接試験を行います。
- ・ 試験の結果をお手紙で通知します。

④ 入学手続き

- ・ 合格者はお送りする入学手続きに関する書類をよく読んで、期日までに学費の振込などの手続きを行ってください。
- ・ 入学手続きを完了した方に入学許可証をお送りします。

⑤ 査証（ビザ）取得手続き

- ・ 在留資格に応じて入学許可証を持参し、入国管理局で「留学」の在留期間更新申請（また在留資格変更申請）手続きを行ってください。
- ・ 在留資格留学を持っている方は変更手続きの必要はありません。

⑥ 住居の紹介

- ・ 希望される方には、学校周辺のアパート等の住居を紹介します。

⑦ 入学式

- ・ 2018/4/2に入学式を行いますので出席してください。

2. 募集学科・募集人員・修業年限

がっこうめい ばしよ 学校名と場所	ほしゅうがつか 募集学科	ほしゅうにんすう 募集人数	しゅうぎょうねんげん 修業年限
とうかいし か いりょうせんもんがっこう 東海歯科医療専門学校 愛知県名古屋市名東区藤が丘 158	しかぎこうしか 歯科技工士科	じゃっかんめい だんじょ 若干名 (男女)	ちゅうかん ねん 昼間 2年
とうかいりょうか がくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校 愛知県名古屋市中村区名南 2-7-2	りがくりょうほうか 理学療法科		ちゅうかん ねん 昼間 3年
	さぎょうりょうほうか 作業療法科		
	りんしやうこうがくか 臨床工学科		

3. 学費

① 留学生の通常学費 (奨学金制度を利用した場合)

たんい えん
単位：円

がつか 学科	がくねん 学年	にゅうがくきん 入学金	じゅぎょうりょう 授業料	じっしゅうひ 実習費	しせつせつびひ 施設設備費	ねんかんごうけい 年間合計	ねんかんぶん のう ばあい 年間分納の場合	
							ぜんきぶん 前期分	こうきぶん 後期分
しかぎこうしか 歯科技工士科	ねんじ 1年次	0	350,000	200,000	50,000	600,000	300,000	300,000
	ねんじ 2年次		350,000	200,000	50,000	600,000	300,000	300,000
りがくりょうほうか 理学療法科	ねんじ 1年次	200,000	500,000	300,000	200,000	1,200,000	700,000	500,000
	ねんじ 2年次		500,000	300,000	200,000	1,000,000	500,000	500,000
さぎょうりょうほうか 作業療法科	ねんじ 1年次		500,000	300,000	200,000	1,000,000	500,000	500,000
	ねんじ 2年次		500,000	300,000	200,000	1,000,000	500,000	500,000
りんしやうこうがくか 臨床工学科	ねんじ 3年次		500,000	300,000	200,000	1,000,000	500,000	500,000

※学費納入は、年間一括納入の他に、後期分の学費納入を9/20まで猶予する前期/後期分納も可能です。

※2年次以降を分納する場合は前期分3/20、後期分9/20が納入期限です。

② 諸費用 (学費以外の費用)

たんい えん
単位：円

がつか 学科	ねんじ 1年次	ねんじ 2年次	ねんじ 3年次	合計
しかぎこうしか 歯科技工士科	50,000	60,000		110,000
りがくりょうほうか 理学療法科	191,000	106,000	96,000	393,000
さぎょうりょうほうか 作業療法科	119,000	67,000	45,000	231,000
りんしやうこうがくか 臨床工学科	141,000	70,000	95,000	306,000

※諸費用は2016年実績のため、変更される場合があります。

※歯科技工士科は白衣とシューズ、教科書などの合計です。

実習で使う実習器具は学校から無料で貸し出し、卒業の際に返却していただきます。

※歯科技工士科以外では、授業でノートパソコンを使いますので、各自で用意してください。

4. 学費納入の流れ

単位：円

	歯科技工士科	理学療法科・作業療法科 臨床工学科
入学手続き時	300,000	700,000
2018年9月まで	300,000	500,000
2019年3月まで	300,000	500,000
2019年9月まで	300,000	500,000

※諸費用の支払いは合格した際にご案内します。

5. 出願資格

以下の①、②、③、④を全て満たした方

- ① 学校教育12年の課程を修了した方
- ② A、B、Cのどれかの条件を満たし、授業を十分に理解できるだけの日本語能力がある方
 - A) 日本語能力試験N2（2級）以上の有資格者
 - B) 日本留学試験の得点が200点以上の方
 - C) 日本国内の日本語学校に6ヶ月以上在籍している方
- ③ 「出入国管理及び難民認定法」における在留資格「留学」を取得可能な方
- ④ 経済的に学業の継続に支障をきたさない方

6. 検定料

15,000円

※試験当日に日本円で持参してください。

※合作提携校、日本語学校推薦を受ける方は検定料を免除します。

7. 日本語学校推薦

国内の日本語教育機関で学んでいる在留資格「留学」を持つ方で、出席率が90%以上の方は、日本語教育機関の校長、進路担当の先生、担任の先生から推薦を受けることで、検定料15,000円が免除されます。

8. 出願期間・選考日・選考方法など

日本国内に居住している方の選考方法は以下の通りです。

出願期間	選考方法	選考日
2017/6/1～2018/3/2	日本語実力試験、 作文、面接、書類審査	随時（※）

※選考日は、出願者と学校で相談して決定します。

9. 出願先

入学願書などの出願書類は以下へ郵送してください。

セムイ学園 入試センター

〒450-0003 愛知県名古屋市中村区名駅南2-7-2（東海医療科学専門学校内）

電話：062-561-8001

10. 出願時に必要な書類

日本国内に居住している方が入学試験を受ける前に提出する書類は以下の通りです。

	提出書類	注意事項
1	入学願書	本校指定様式①。志願者本人が記入。
2	履歴書	本校指定様式②。志願者本人が記入。
3	経費支弁書	本校指定様式③。志願者本人と経費支弁者が記入。
4	保証人誓約書	本校指定様式④。志願者本人と保証人が記入。
5	出身高等学校の卒業 証明書と成績証明書	原本が必要。 日本語訳添付。
6	日本語能力の証明書	（下記のいずれか） ・日本語能力試験N2（2級）以上 ・日本語留学試験の日本語科目で200点以上の得点を取得した証明書 ・日本語学校の成績証明書 原本が必要
7	日本語学校の卒業（見込み） 証明書と成績証明書	各一部。原本が必要。 成績状況と出席状況が記載されたもの。
8	写真4枚	2枚（縦3cm×横2.5cm）、2枚（縦4cm×横3cm） 写真の裏面に志望学科名と氏名を書く。
9	経費支弁に関する証明書類	・志願者本人以外が経費を支弁する場合 経費支弁者の過去1年分の通帳コピーまたは残高証明書（原本） ・志願者本人が経費を支弁する場合

		志願者本人の過去の過去1年分の通帳のコピー ・奨学金により負担する場合 奨学金支給を証明できる書類
10	パスポートのコピー	顔写真記載ページ、現在の査証のページ
11	在留カードのコピー	両面のコピーを添付。
12	日本語学校推薦書	本校指定様式⑤。日本語教育機関から推薦を受けられる方のみ
13	創立40周年記念奨学金 (留学生用)申請書	本校指定様式⑥。歯科技工士科希望者のみ。

※記入はボールペンを使い、楷書で丁寧に書いてください。

※日本語以外で記載された書類には、翻訳文を添付してください。

※提出された書類に虚偽の記載が見つかった場合、受験資格は失効します。

合格発表後や入学手続後に見つかった場合でも、合格取消、入学許可取消などの処分となる場合があります。

11. 入学手続

合格通知を受けた方は、本校所定の振込用紙を使用して、期限までに学費を納入してください。

学費納入期間は、合格通知到着後約2週間以内です。

12. 奨学金制度について

充実した制度でみなさんの学びを支援します。

① セムイ学園の奨学金制度

東海歯科医療専門学校創立40周年記念奨学金 (留学生用)	
対象学科	歯科技工士科
対象者	歯科技工士科に入学する留学生の方
内容	入学金全額と年間学費より55万円を免除する
その他	東海歯科医療専門学校留学生減免制度との併用はできません

東海医療科学専門学校留学生奨学金制度	
対象学科	理学療法科、作業療法科、臨床工学科
対象者	対象学科に入学する留学生の方
内容	在学年度ごと20万円を減免する(標準修業年限に限る)

合作提携校奨学金制度	
対象学科	歯科技工士科、理学療法科、作業療法科、臨床工学科
対象者	対象学科に入学する合作提携校の在校生ならびに卒業生の方

内 容	入学金20万円を減免する
その他	創立40周年記念奨学金（留学生版）との併用はできません

② 学外の奨学金

セムイ学園の留学生は以下の奨学金に応募できます。

名称	金額（月額）	支給期間	申請時期
留学生受入れ促進プログラム（日本学生支援機構）	48,000円	1年	入学後

※ご希望の方は入学サポートセンターまでご相談ください。

13. 注意事項

- ① 本校に入学して得られる在留資格は、原則、1年間の「留学」です。
2年次の在学中に期間更新手続きが必要です。
- ② 入学（2018/3/31）までに手続きが完了し、勉強できる状態でなければ、いかなる理由があっても入学は取り消しになります。
- ③ 下記の行事は必ず出席しなければなりませんので、それまでに来日してください。
 - ・ 留学生ガイダンス（2018年3月下旬）
 - ・ 入学式（2018/4/2）
- ④ 卒業後、外国人の方が歯科技工士の資格を取得しても在留資格「医療」では就労できませんが、学校で学んだ知識・技術を活かして、在留資格「技術・人文知識・国際業務」の申請が可能です。

14. 学費返金規程

- ① 在留資格認定証明書は交付されたが、査証の申請を行わず来日しなかった場合
条件：入学許可証、在留資格認定証明書を返却する
返金：検定料および入学金を除く学費を返金する
- ② 在外公館で入国査証の申請をしたが、認められず来日できなかった場合
条件：入学許可証の返却と在外公館で査証が発給されなかったことの証明を提出する
返金：検定料および入学金を除く学費を返金する
- ③ 査証を取得したが、来日以前に入学を辞退した場合
条件：入学許可証の返却と査証が未使用で失効が確認できること
返金：検定料および入学金を除く学費を返金する
- ④ 在留資格認定証明書が交付されなかった場合
返金：検定料を除く入学金および学費を返金する
- ⑤ 来日後、入学しなかった場合
返金：検定料および入学金、学費は返金しない

※検定料はいかなる理由があっても返金しません。

※返金時の振込手数料は志願者本人の負担になります。

受付日	年 月 日
受験番号	

がっこうほうじんせむいがくえん
学校法人セムイ学園
 がいこくじんりゅうがくせいにようがくがんしょ
外国人留学生入学願書

しぼうがつか 志望学科	
<input type="checkbox"/> とうかいしにかいりようせんもんがっこう 東海歯科医療専門学校	しかぎこうしか 歯科技工士科
<input type="checkbox"/> とうかいいりようががくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校	りんしょうこうがくか 臨床工学科
<input type="checkbox"/> とうかいいりようががくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校	りがくりょうほうか 理学療法科
<input type="checkbox"/> とうかいいりようががくせんもんがっこう 東海医療科学専門学校	さぎょうりょうほうか 作業療法科

ぼーるぺんつか ふとわくない こうもく にほんご
 ※ボールペンを使って、太枠内のすべての項目に日本語で
 きにゆう
 記入してください。

しがんしゃ 志願者 しめい 氏名	カタカナ ----- 姓 (Family Name)	----- 名 (Given Name)	しゃしんはりつけらん 写真貼付欄 たて3cm×よこ 2.5cm むはいけい 無背景、上半身 正面、脱帽、3 か月以内撮影 白黒可
せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女		
せいねんがっぴ 生年月日	(西暦) 年 月 日 生		
こくせき 国籍			
だいげんご 第1言語			
しがんしゃ 志願者 げんじゅうしょ 現住所	〒		
	TEL :	FAX :	
	携帯電話 :	E-mail :	

ぼこく 母国 れんらくさき 連絡先	姓 (Family Name)	名 (Given Name)	つづきから 続柄 :
	〒		
	TEL :	FAX :	
	携帯電話 :	E-mail :	

さくせいび 作成日	(西暦) 年 月 日	しがんしゃしめい 志願者署名	
--------------	------------	-------------------	--

履歴書 (ボールペンを使って、太枠内の項目に記入してください。)

しがんしゃしめい 志願者氏名	さくせいび 作成日	せいれき (西暦)	年	月	日
-------------------	--------------	--------------	---	---	---

1. 学歴 (小学校から順番に最終学歴まで)

がっこうめい 学校名	しよざいち 所在地	がくしゅうきかん 学習期間	しゅうがくねんすう 修学年数
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
		年 月～ 年 月	年
合計修学年数			年

2. 職歴・兵役

しよぞくさき 所属先	しよざいち 所在地	しよぞくきかん 所属期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

3. 日本語学校学習歴

にほんごがっこうめい 日本語学校名	しよざいち 所在地	がくしゅうきかん 学習期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

4. 日本語能力 (検定試験)

試験名	じゅけんねんげつ 受験年月	レベル・得点	しけんけつか 試験結果
にほんごのうりよくしけん 日本語能力試験	年 月	N	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
にほんりゅうがくしけん 日本語 日本留学試験 (日本語)	年 月	点	
ほか その他 ()	年 月	級	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格

5. 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 (日本国外のものを含む)

無 有 (具体的な内容 :)

けいひしべんしょ
経費支弁書 (ボールペンを使って、太枠内の必要項目に日本語で記入してください。)

しがんしゃしめい 志願者氏名	さくせいび 作成日	せいれき (西暦)	年	月	日
-------------------	--------------	--------------	---	---	---

がくひ ふたんほうほう えら きにゆうばしょ けいひしべんしゃ ひつようじこう きにゆう
 学費の負担方法を1つ選び、記入場所に経費支弁者が必要事項を記入してください。

けいひしべんほうほう 経費支弁方法	きにゆうばしょ 記入場所	ひつようしょるい 必要書類
<input type="checkbox"/> しがんしゃほんにん ぜんがくふたん 志願者本人が全額負担	③	しがんしゃほんにん か こねんぶん つうちょう 志願者本人の過去1年分の通帳コピー あるばいと ひと アルバイトをしている人は③を記入
<input type="checkbox"/> ほごしゃ いちぶ ぜんがく 保護者などが一部または全額負担	①+②	しがんしゃほんにん か こねんぶん つうちょう こぴー 志願者本人の過去1年分の通帳コピー しべんしゃ か こねんぶん つうちょう こぴー 支弁者の過去1年分の通帳コピーまたは残高証明(原本)
<input type="checkbox"/> しょうがくきん ふたん 奨学金により負担	なし	しょうがくきんしきゆう しょうめい 奨学金支給を証明できる書類

けいひしべんしゃ しがんしゃいがい けいひしべんしゃほんにん きにゆう
 ①経費支弁者 (志願者以外の経費支弁者本人が記入してください)

しめい 氏名	姓(Family Name)	名(Given Name)
げんじゅうしょ 現住所	〒	
きんむさきめい 勤務先名	TEL	
ねんしゅう 年収	やく えん にほんえん かんざん 円 (日本円に換算して記入)	
じゅけんしゃ かんけい 受験者との関係	<input type="checkbox"/> ちち はは おつと つま ちち はは おつと つま 父・母 □ 夫・妻 □ 祖父・祖母 □ 兄弟・姉妹 □ 左記以外の親戚 <input type="checkbox"/> うけいれきょういくきかん □ その他 (具体的に記入:)	
けいひしべん ひ 経費支弁を引き 受ける理由		

けいひしべんないよう しがんしゃいがい けいひしべんしゃほんにん きにゆう
 ②経費支弁内容 (志願者以外の経費支弁者本人が記入してください)

がくひ 学費	ねんかん 年間	えんていど しべん 円程度を支弁します。
せいかつひ 生活費	げつがく 月額	えんていど しべん 円程度を支弁します。
しべんほうほう 支弁方法	<input type="checkbox"/> にっぽんこくがいの しょうきん 日本国外からの送金 □ にほんこくないの しょうきん 日本国内からの送金 □ その他 ()	

しがんしゃ あるばいと しゅうにゅう
 ③志願者のアルバイト収入

きんむさきめい 勤務先名		
きんむさきじゅうしょ 勤務先住所	〒	
きんむさきかん 勤務時間	1日 じかん 時間、 しゅう 週 にち 日、	
しゅうにゅう 収入	じきゅう 時給 えん 円、 げつきゅう 月給 えん 円	
きんむさきぎょうしゅ 勤務先業種	<input type="checkbox"/> いんしょくぎょう 飲食業 □ <input type="checkbox"/> せいぞうぎょう 製造業 □ <input type="checkbox"/> はんばいぎょう 販売業 □ その他 ()	

ほしようにんせいやくしょ
保証人誓約書 (ボールペンを使って、太枠内の必要項目に日本語で記入してください。)

しがんしゃきにゅうらん 志願者記入欄								
しがんしゃしめい 志願者氏名	カタカナ 姓 (Family Name)		名 (Given Name)					
げんじゅうしょ 現住所	〒 TEL							
せいねんがっぴ 生年月日	せいねき (西暦)	年	月	日	せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女	こくせき 国籍	

がっこうちょうどの
学校長殿

わたし じょうき しがんしゃ きこう にゅうがく ばあい ほしようにん にっぽんこく ほうりつ きこう きてい まもり がくぎょう せんねん
私は上記の志願者が貴校に入学した場合、保証人として日本国の法律や貴校の規程を守り、学業に専念し、
むだん けつせき しどう
無断で欠席しないように指導します。

また、ざいがくちゅう こうどう きんせんじょう ぎむ かんする もんだい がくせい いっしんじょう かんする せきにん もつ
また、在学中の行動と金銭上の義務に関する問題など、学生の一身上に関するすべてについて責任を持つこ
とを誓約します。

ほしようにんきにゅうらん 保証人記入欄								
ほしようにんしめい 保証人氏名	姓 (Family Name)		名 (Given Name)					
げんじゅうしょ 現住所	〒 TEL							
せいねんがっぴ 生年月日	せいねき (西暦)	年	月	日	せいべつ 性別	<input type="checkbox"/> おとこ 男 <input type="checkbox"/> おんな 女	こくせき 国籍	
しよくぎょう 職業	<input type="checkbox"/> がいしゃいん 会社員 <input type="checkbox"/> こうむいん 公務員 <input type="checkbox"/> じざいぎやう 自営業 <input type="checkbox"/> そのた ()							
きんむさきめい 勤務先名	TEL							
きんむさきじゅうしょ 勤務先住所	〒 TEL							
ほしようにん ひう 保証人を引き受 ける理由								

※保証人記入欄は必ず保証人本人が記入してください。

にほんごがっこうすいせんしょ
日本語学校推薦書

平成 年 月 日

 東海歯科医療専門学校 東海医療科学専門学校 学校長殿

学 校 名 : _____

所 在 地 : 〒 _____

電 話 : _____

役 職 : _____

記載者氏名 : _____

下記の者は、貴校の学生として適格と認めますので推薦致します。

志望学科	
志願者氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生
修学期間	西暦 年 月入学～ 西暦 年 月 卒業見込
出席率	% (西暦 年 月 日現在)

【日本語学校推薦基準】

1. 本学園を第1志望とし、心身ともに健全なで、勉強意欲が十分にあると認められる者。
2. 在留資格留学を持つ者
3. 推薦書作成時点で出席率が90%以上の者

※日本語学校推薦を受けたい方は、この様式を日本語学校の先生に渡して、自分が推薦してもらえるか確認し、必要事項を記入してもらってください。

とうかいし か いりょうせんもんがっこう
 東海歯科医療専門学校
 そうりつ しゅうねんきねんしょうがくきん りゅうがくせいよう
 創立40周年記念奨学金 (留学生用)
 しんせいしよ
 申請書

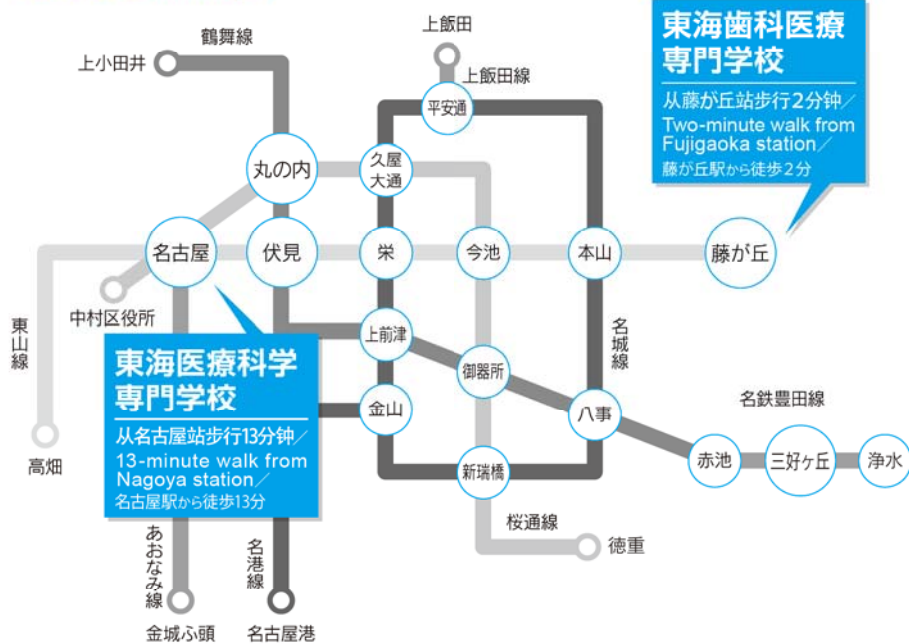
へいせい ねん がつ にち
 平成 年 月 日

とうかいし か いりょうせんもんがっこう がっこうちょうどの
 東海歯科医療専門学校 学校長殿

わたし い か しょうがくきん てきよう しょうにん しんせい
 私は、以下の奨学金の適用を承認していただきたいので申請いたします。

きぼうしょうがくきん 希望奨学金	とうかいし か いりょうせんもんがっこう 東海歯科医療専門学校 そうりつ しゅうねんきねんしょうがくきん りゅうがくせいよう 創立40周年記念奨学金 (留学生用)
しぼうがつか 志望学科	しかぎこうしか 歯科技工士科
ふりがな	
し め い 氏 名	おとこ おんな 男 ・ 女
こく せき 国 籍	
じゅうしょ 住所	〒 ー
でんわばんごう 電話番号	() ー
しゅつしん ざいせき 出身(在籍) にほんごがっこう 日本語学校	がっこうめい 学校名:
	しよざいち 所在地:
	しゅうがくきかん 修学期間: 年 月 ~ 年 月

Route Map



★详细周边地图请从各校的主页确认。
 Visit our website for a detailed map.
 詳しい周辺MAPは、各校ホームページをご覧ください。



厚生労働大臣指定養成施設・愛知県知事認可専修学校

東海歯科医療専門学校

<http://www.tokai-med.ac.jp/dental/>
 〒465-0032 名古屋市名東区藤が丘 158



厚生労働大臣指定養成施設・愛知県知事認可専修学校

東海医療科学専門学校

<http://www.tokai-med.ac.jp/kagaku/>
 〒450-0003 名古屋市中村区名駅南 2-7-2

【关于入学的咨询/Contact for Admissions Information/入試に関するお問い合わせ】

学校法人セムイ学園 入学考试中心/Admissions Office/入試センター

TEL: 052-561-8001 FAX: 052-561-7887