

募集要項

コミュニティケア科第Ⅰ部（昼間部）

介護福祉士養成校（厚生労働大臣指定）

社会福祉法人キリスト教ミード社会館



大阪コミュニティワーカー専門学校

〒532-0028 大阪市淀川区十三元今里1丁目1番52号

TEL06(6309)3232(代表)

FAX06(6309)7123

<http://www.mead-jp.com/school>

e-mail:gakko@mead-jp.com

募 集 要 項 (留 学 生 用)

1 学科名・修業年限・募集定員

学 科 名	修業年限	定 員
コミュニティケア科 I 部 (昼間部)	3 年	80 名

※定員80名の内、留学生定員は40名となります。

2 取 得 資 格

- 介護福祉士・専門士（教育・社会福祉専門課程）が取得できます。
 - 国家試験に合格し、卒業後、介護の仕事をする事により在留資格「介護」が取得できます。
- ※「介護福祉士」資格取得については、卒業年次に国家試験を受験し合格することが原則となります。

3 受 験 資 格

- ① 日本語学校で6カ月（見込含む）以上在学されている方
- ② N3レベル以上の日本語能力の方（受験時は必ずしもN3レベルが必要ではありません。N4等でも受験可能です）
- ③ 出身国で高等学校卒業以上の学歴の方
- ④ 日本で介護福祉士を取得し、在学中に介護職アルバイトをするとともに、卒業後に日本で介護職として就業を強く希望されている方

4 出 願 方 法

(1) 提出書類

- ① 入学志願書（写真貼付）※写真（3ヶ月以内のもの、上半身・無帽・正面）
- ② エントリーシート
- ③ 在留カードの表裏コピー
- ④ 現在在籍している学校の成績証明・出席証明
- ⑤ パスポートのコピー
- ⑥ 出身国の最終学歴の卒業証明書のコピー
- ⑦ 現在、在籍している学校の推薦書（可能であれば提出してください）
- ⑧ 入学検定料（20,000円・受験当日に持参・説明会やオープンキャンパス参加で半額免除）
- ⑨ 健康保険証のコピー
- ⑩ 受験票（所定金額の切手を貼付してください）

※入試日までに書類が間に合わない場合は、入試後の提出も可能ですので、速やかに提出をお願いいたします。なお、提出書類及び入学検定料は、理由の如何にかかわらず返却できません。

(2) 願書送付先

郵送で提出される場合は、下記宛先まで簡易書留にて、受験希望日の5日前までに当校に書類が届くように郵送してください。なお、直接持参される場合は事前に電話連絡をお願いします。

【願書提出先】

〒532-0028

大阪市淀川区十三元今里1-1-52 大阪コミュニティワーカー専門学校入試事務局

5 入学説明会・入試・選考方法

留学生の方を対象に入試や学業、介護のアルバイトなどの学生生活について、入学説明会を開催します。当校への入学をご希望の方は電話にてご予約の上、ご参加ください。

● 入学説明会（オープンキャンパス）

別紙にある日程から参加希望日程を選び、必ず、電話か当校のホームページからインターネットでご予約ください。なお、個別での対応も可能ですので、お問い合わせください。

※説明会に参加されると、入学検定料が半額免除の10,000円となります。

● 入試（受験） ※入学検定料は入試当日にお支払いください

別紙にある日程から入試希望日程を選び、原則として受験日の5日前までに願書を当校まで郵送、もしくは持参してください。なお、持参される場合は事前に電話連絡をお願いします。

● 入試選考方法 書類選考・面接・筆記試験（作文）・日本語試験となります。

6 入学手続き・学費について

留学生の方の学費は、在学中の3年間の合計で200万円（入学金を含む）となります。

学費は分割での支払いが可能です。詳しくは入学説明会でご説明します。

7 お問い合わせ

入学説明会や入試等で不明な点がありましたら、お気軽に当校入試事務局までお問い合わせください。また遠方にお住まいの方は、オンラインでの入学説明会対応も可能です。

大阪コミュニティワーカー専門学校 06-6309-3232（入試事務局）

※ホームページから入学説明会（オープンキャンパス）の予約が可能です。

<http://www.mead-jp.com/school>

記入例

※ 太線の中を記入してください。

入学志願書

指定された入試日から
ご希望の日程を記入してください

大阪コミュニティワーカー専門学校
学校長様

入試日	年 月 日
国籍	籍
受験番号	記入しません

本人
署名

アルファベットで記入してください

貴校に入学を希望します。

写真貼付
3ヶ月以内撮影
正面上半身無帽
3.5×3cm

カタカナ	名前読み方をかいてください	性別
氏名 (パスポートの英語名)	パスポートでの名前をかいてください	
生年月日	年 月 日 (年齢 歳)	
現住所	(〒)	携帯電話番号
学歴	(例) 202×年〇〇月 △△△卒業 202×年〇〇月 △△△日本語学校入学 202×年〇〇月 △△△日本語学校卒業見込	
趣味	日本語で簡潔に記入してください	
アルバイト経験	今までしたことがあるアルバイトを記入してください	
日本語資格 その他資格	日本語の試験を受けた人はその結果をかいてください 今まで取ったことがある資格を記入してください	

出身国で最後に卒業した
学校と、留学してから現在
までの学歴をかいてください

※ご記入いただいた個人情報については、入学選考及び入学後の学籍管理以外には使用いたしません。

入学志願書

大阪コミュニティワーカー専門学校
学校長様

入試日	年 月 日
国籍	籍
受験番号	

本人
署名

貴校に入学を希望します。

写真貼付

3ヶ月以内撮影
正面上半身無帽
(白黒・カラーともに可)

3.5×3cm

カタカナ						性別
氏名 (パスポートの英語名)						
生年月日	年	月	日	年齢	歳	
現住所	(〒)			携帯電話番号		
				- -		
学歴						
趣味						
アルバイト経験						
日本語資格 その他資格						

※ご記入いただいた個人情報については、入学選考及び入学後の学籍管理以外には使用いたしません。

一般入試 エントリーシート

フリガナ	
氏 名	

[illegible]

あなたの「自己PR」及び介護福祉士を目指す「動機」などについて、記述してください。

[illegible]

すい
推

せん
薦

しょ
書

大阪コミュニティワーカー専門学校
学 校 長 様

下記の者は貴校の専門教育を受けるに適するものと認めて
推薦いたします。

学生氏名

年 月 日 生

年 月 卒業見込

推 薦 理 由	

年 月 日

学 校 名

学校長名

