



2026^{ねん ど せい}年度生

りゅう がく せい にゅう がく せい ど
留学生入学制度
ぼ しゅう よう こう
募集要項
かい ご ふく し か
(介護福祉科)

がっ こう ほう じん にし の がく えん
学校法人 西野学園

かい ご ふく し せん もん がっ こう
せいとく介護こども福祉専門学校

1. 設置学科及び募集定員

学科名	入学定員	修業年限
介護福祉科	80 名	2 年間

2. 出 願 資 格

入学時の年齢が満18歳以上で、次の [A] ～ [D] の項目をすべて満たす者

[A] 外国の国籍があり、外国あるいは日本において12年間の学校教育（小学校、中学校、高等学校課程）を修了し、その国において大学入学資格を有する者、または中等教育の課程修了まで12年を要しない国の場合、文部科学大臣が指定した「準備教育課程」を修了した者

[B] 以下の①～⑤のいずれかに該当し、講義を十分に理解できる日本語能力を有する者

- ① 法務大臣により告示されている日本語教育機関において、1年以上の日本語教育を受けた者、または入学までに1年以上の日本語教育を受ける見込みの者で、いずれも出席率90%以上の者
- ② 日本語能力試験（JLPT）のN2（2級）以上に合格した者
- ③ 日本留学試験（EJU）〔日本語（読解、聴解および聴読解の合計）〕で200点以上を取得した者
- ④ BJTビジネス日本語能力テスト（JLRT）で400点以上を取得した者
- ⑤ 日本国の学校教育法第一条に規定する学校（幼稚園を除く。）において1年以上の教育を受けた者

[C] 本校在学中、学費及び生活上の経費を担保できる経費支弁者を有する者

[D] 本校入学から卒業まで支障なく日本国に滞在できる在留資格を有する者、もしくは同資格を得られることが見込まれる者

3. 出 願 期 間 2025年10月1日～2026年3月10日

※海外から直接受験する者・短期滞在の者・特定活動（ワーキングホリデー等）の在留資格を持つ者は出願期間が異なりますので、必ず事前に入試事務局にお問い合わせください。

4. 入 試 日 程	1 期：10月18日（土）	可否通知発送日：10月24日（金）
	2 期：11月15日（土）	可否通知発送日：11月21日（金）
	3 期：12月13日（土）	可否通知発送日：12月19日（金）
	4 期：1 月27日（火）	可否通知発送日：2 月 3 日（火）
	5 期：2 月25日（水）	可否通知発送日：3 月 3 日（火）
	6 期：3 月17日（火）	可否通知発送日：3 月17日（火）

5. 入 学 検 定 料 25,000円 ※所定願書の郵送による出願

6. 選 考 方 法 書類審査、面接

※出願書類受理後、本学園より受験案内をご連絡いたします。

7. 合 否 通 知 諸通知（合格通知書・入学手続き案内・入学金等納入案内等）を送付します。

8. 入 学 手 続 き 合格後、指定期日（合否発送後10日間前後）までに入学金等を納入してください。

9. 入 学 許 可 入学金の入金確認後、入学許可書を郵送いたします。査証取得や更新に入学許可書を使用する場合、必ず原本を保管しコピーを使用してください。

10. 授 業 料 納 入 2月中旬に〔I期〕授業料等の納入案内および、提出していただく書類を送付します。

11. 出願時提出書類（必要に応じて別途書類を出していただくことがあります）

- ① 入学願書（本校所定用紙 4 枚／願書、履歴書、学習理由） …様式 1 - 1 ～ 4
- ② 母国の最終学歴 卒業証明書 【原本及び日本語訳】
- ③ 母国の最終学歴 成績証明書 【原本及び日本語訳】
- ④ 日本語学習歴証明書、卒業（見込み）証明書及び出席状況証明書【原本及び日本語訳】（出席率が記載されたもの） ※お持ちの方のみ
- ⑤ 日本語能力を証明するもの 例：JLPT日本語能力試験、EJU日本留学試験（日本語[読解、聴解及び聴読解の合計]）、BJTビジネス日本語能力テスト、JLRT聴読解テスト（筆記テスト）等の試験成績通知書【原本】
- ⑥ 経費支弁書（本校所定用紙） …様式 2
- ⑦ 経費支弁者の在職証明書（法人の場合は3か月以内に発行された登記簿謄本）、所得証明書、残高証明書
- ⑧ 入学検定料25,000円（郵便為替払込）…添付の専用用紙にて郵便局で払込ください。（日本国外から出願される方は必ず事前にご相談ください。）
- ⑨ 受験票、整理票（本校所定用紙） 1 組
- ⑩ 受験通知用封筒（グリーンの本校所定封筒）…本人の住所を記入し、410円分の切手を貼付
- ⑪ 合否通知用封筒（グレーの本校所定封筒）…本人の住所を記入し、760円分の切手を貼付
（日本国外でのWEBによる入学試験を受験される方は、⑨～⑪は不要です）
- ⑫ 在留カードの表・裏のコピー（お持ちの方のみ）
- ⑬ パスポートのコピー（記載、スタンプのあるページ全て）

※ 上記、証明書は提出時から遡って3ヵ月以内に発行されたものといたします。

※ 再発行不可の書類は、確認後、コピーをして返却いたします。

※ 上記の証明書等が母国語の場合、すべて原本に忠実に翻訳された日本語訳（翻訳者の署名があるもの）を付ける必要があります。

※ 卒業見込み証明書を提出した方は、4月の入学時に卒業証明書を提出いただきます。

※ 出願は、本校所定の出願用封筒にて簡易書留扱いで郵送してください。

※ 試験当日、パスポート及び在留カード（お持ちの方のみ）の原本を提示していただきます。

12. 留学生入学制度 介護福祉科 校納金（減免適用後）

（単位：円）

年 次		入学金	授業料	校友会費	学園同窓会費	合 計
1 年 次	入学手続き時	200,000	185,000	－	－	385,000
	Ⅱ期（6月）		185,000			185,000
	Ⅲ期（9月）		185,000			185,000
	Ⅳ期（12月）		185,000			185,000
	1年次合計	200,000	740,000			940,000
2 年 次	Ⅰ期（3月）		185,000	－		185,000
	Ⅱ期（6月）		185,000			185,000
	Ⅲ期（9月）		185,000			185,000
	Ⅳ期（12月）		185,000			185,000
	2年次合計		740,000			740,000
2年間合計		200,000	1,480,000	－	－	1,680,000

※ 上記は、外国人留学生向けの学費支援として授業料360,000円（2年合計）の減免および校友会費・学園同窓会費30,000円（2年合計）が免除された金額となっています。

※ 施設実習にかかる交通費等は個人負担となります。（遠方の場合補助あり）

※ 資格取得にかかる費用は個人負担となります。

（前年度参考：介護福祉士国家試験 受験手数料18,380円）

※ やむを得ず休学する場合、休学期間に応じて各期15,000円（年間最大60,000円）が在籍料として必要となります。

合格者は、入学後に『介護福祉科外国人留学生 学費支援制度』を申請することにより上記の校納金減免および入学検定料と同額（25,000円）の支援を受けることができます。

13. 出願先・お問合せ先

学校法人西野学園 入試事務局

〒060-0004 札幌市中央区北4条西19丁目1-3 札幌リハビリテーション専門学校内

フリーダイヤル：0120-558-433 受付時間 9：00～17：30（平日）

E-mail：mail@nishino-g.ac.jp

入学試験会場について

- ・札幌医学技術福祉歯科専門学校
札幌市中央区南5条西11丁目1289-5
※試験会場は変更となる場合があります。

校納金の納入について

■入学手続き時納入金（可否通知発送日から約10日間以内に納入）

○2026年1月31日までの合格者

入学手続き時納入金は、入学金のみとなります。

I期授業料等は、2026年3月上旬の納入予定です。（2月中旬にご案内いたします）

○2026年2月以降の合格者

入学手続き時納入金は、入学金のほかにI期授業料等を納入いただきます。

出願・入学手続きの諸事項

■入学検定料の返還について

出願書類を受理した後は、いかなる理由があっても払込み済の入学検定料は返還しません。ただし、次の場合（①入学検定料を払い込んだが本学園に出願書類を提出しなかった ②入学検定料を誤って二重に払い込んだ）は返還請求ができます。

返還を希望する方には、入試事務局より「返還請求願」を送付いたしますのでお問合せください。なお、返還時の振込手数料はご負担いただきます。（請求期限は、第6期入学試験日（2026年3月17日）まで）

■入学手続き完了後の辞退について

入学手続き完了後にやむを得ず入学を辞退する場合は、2026年3月21日（必着）までに「入学辞退届」（本学園所定用紙）を入試事務局へ届け出てください。入学手続き時納入金から入学金を除いた金額を返還します。（返還時の振込手数料は、ご負担いただきます）

「入学辞退届」用紙は、申し出があった場合に送付します。なお、入学金はいかなる理由があっても返還しません。

入学願書

Application Form

受験番号

▲記入不要

氏名 Name in Full (Family→Middle→First)		性別 Sex : (☐ 男M ・ ☐ 女F)		写真 Photograph 4.0cm×3.0cm	
アルファベット Alphabet					
カタカナ					
漢字 Chinese Character					
生年月日 Date of Birth		出生地 Place of Birth		国籍 Nationality	
年 月 日					
現住所(本人) Current Address					
電話番号 (Telephone No.)		携帯電話番号 (Cellular phone No.)			
E-mail (Carefully fill in a form in block capitals)					
本国住所(本人) Home Address					
職業 Occupation		勤務先・通学先 Place of Current Employment or School			
勤務先・通学先の住所 Address of Employment or School					
TEL					
旅券 Passport	(1) 番号 Number				
	(2) 有効期限 Date of expiration		年 月 日		
学歴: 初等教育(小学校)から順次最終学歴まで Educational Background : from Elementary School to the Most Recent School					
学校名 Name of Institution		所在地 Location		入学年月 Starting Year/Month	卒業年月 Finishing Year/Month
1				/ ~ /	
2				/ ~ /	
3				/ ~ /	
4				/ ~ /	
5				/ ~ /	

※必ず本人がすべての項目を日本語で記入して下さい。
All sections must be completed by the applicant in Japanese.

日本語学習歴(最終) Previous Japanese Language Education (Final)					
学校名 Name of Institution		所在地 Location		入学年月 Starting Year/Month	卒業年月 Finishing Year/Month
				/	~ /
日本語能力(試験による証明) Japanese language ability (Proof based on a Japanese language test)					
試験名 Name of the test			級又は点数 Attained level or score		
取得年月日 Acquisition date					
職歴(就職年月日順に記載すること) History of Employment (Write in order, ending with the most recent employment.)					
勤務先 Place of Employment		所在地 Location		就職年月 Starting Year/Month	退職年月 Finishing Year/Month
1				/	~ /
2				/	~ /
3				/	~ /
家族/Family					
氏名 Name	続柄 Relation	生年月日 Date of Birth	職業 Occupation	住所 Address	
*同居する全ての家族について記入してください。父母、兄弟姉妹は、別居していても記入してください。別居の場合は住所を記入してください(同居の場合は不要です)。 *List every member of your family who lives with you (No need to write the address). Include parents, brothers or sisters even if they don't live together (Include their address).					

※必ず本人がすべての項目を日本語で記入して下さい。
All sections must be completed by the applicant in Japanese.

在日親族 (父・母・配偶者・子・兄弟姉妹) 及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Children, Brothers and Sisters, or Others) or Co-residents						
続柄 Relation	氏名 Name	生年月日 Date of Birth	国籍 Nationality	同居予定 Residing with Applicant or Not	勤務先・通学先 Place of Employment/School	在留カード番号 Residence Card
				☐ はい / ☐ いいえ Yes / No		
				☐ はい / ☐ いいえ Yes / No		
				☐ はい / ☐ いいえ Yes / No		
				☐ はい / ☐ いいえ Yes / No		
				☐ はい / ☐ いいえ Yes / No		
日本への出入国歴 Previous Stay in Japan		☐ 有 Yes ☐ 無 No		回数 _____ 回 Times		
入国年月日 Date of Entry		出国年月日 Date of Departure		在留資格 Status	入国目的 Purpose of Entry	
＜直近＞Most Recent						
1						
2						
3						
4						
5						
VISA申請予定地 Place to Apply for VISA						
在留資格認定証明書交付申請歴 Previous Application of Certificate of Eligibility						
☐ 有 Yes (_____ 回 times 入国目的 _____) ☐ 無 No						
在留カード Residence card	番号 Number				在留資格 Status of residence	
	有効期限 Date of expiration		年 月 日			
資格外活動	☐ はい Yes / ☐ いいえ No		有効期限 Valid Until		年 月 日	
Permission to Engage in Activity Other Than That Permitted under the Status of Residence Previously Granted						
同伴者 Accompanying Persons, if Any ☐ 有 Married ☐ 無 Single				配偶者 Marital Status ☐ はい Yes / ☐ いいえ No		
犯罪歴(日本または海外) Criminal Record (in Japan or Overseas) ☐ 有 Yes (具体的内容 Details _____) ☐ 無 No						
退去強制又は、出国命令による出国の有無 Experience of departure due to deportation ☐ 有 Yes / ☐ 無 No						
本学での学習終了後の予定 Specific Plans after Graduating from Nishino Gakuen						
☐ 帰国 Return to Home Country		☐ 日本での進学 Attend School in Japan		☐ 日本での就職 Work in Japan		☐ その他 Other

学習理由 Purpose of Study in Japan

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

上記は全て真実であり、私が直筆で作成したものです。

I hereby declare the above statement is true and that I wrote the document myself.

年 Year 月 Month 日 Day

署名 Signature

経費支弁書

DOCUMENT OF FINANCIAL SPONSORSHIP

日本国法務大臣 殿
TO THE MINISTER OF JUSTICE IN JAPAN

入学志願者の国籍

NATIONALITY OF THE APPLICANT

入学志願者名

NAME OF THE APPLICANT

私は、このたび上記の者が日本国に入国した場合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 certify that I will act as the sponsor of the applicant, and will give an explanation regarding the procedure of all expenses during the period of his/her stay in Japan.

記

1. 経費支弁の引受け経緯 (申請者の経費の支弁を引受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載して下さい。)
Explanation of reasons for financial sponsorship and relationship to the applicant in detail.

.....

.....

.....

.....

2. 経費支弁内容 How to pay all the expenses.

私 は、上記の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。
NAME OF SPONSOR
また、上記の者が在留期間更新許可申請の際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳 (送金事実、経費支弁事実が記載されたもの) の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I , hereby certify that I will cover all expenses incurred by the applicant during his/her period of stay. Furthermore, I will, at the time of renewal of applicant's visa, submit the financial documents necessary (proof of remittance, bank statement, record of pertinent transactions, etc.).

記

- (1) 学 費 ☐ 一括納入 ・ ☐ 分割納入 円
SCHOOL EXPENSES IN ONE LUMP SUM/BY INSTALLMENTS YEN
(分割納入の場合は1回目の支払い金額を書いてください。)
(Fill in the first installment in the case of installments.)
- (2) 生 活 費 月額 円
LIVING EXPENSES MONTHLY YEN
- (3) 生活費の支弁方法 (送金・入国時の携行金額・支弁方法等を具体的に書いて下さい)
METHOD OF COVERING LIVING EXPENSES Remittance, amount of money carried from abroad, etc.

.....

.....

経費支弁者 住所
SPONSOR ADDRESS

Tel () Tel ()

氏名 生年月日 年 月 日
NAME DATE OF BIRTH YEAR MONTH DATE

年収 円 学生との関係
ANNUAL INCOME YEN RELATIONSHIP TO APPLICANT

職業 (勤務先の名称) Tel ()
OCCUPATION(Name of the place of Employment)

作成年月日 年 月 日 氏名 (署名) 
DATE YEAR MONTH DATE SIGNATURE OF SPONSOR

提出は1組だけです。

※「黒ボールペン」で記入してください。

（フリクションペンなど、消せるボールペンでの記入は不可）
Do not use erasable marking pen

（きりとりせん）

受 験 票

受験番号	※	番	
入学試験制度	留学生入学制度		
ふりがな			
氏 名			
志望校・学科	せいとく介護こども福祉 専門学校		
	介護福祉 科		
(注意) 受験票を試験当日必ず携帯してください。			

（きりとりせん）

（きりとらないこと）

整 理 票

受験番号	※	番	
入学試験制度	留学生入学制度		
ふりがな			
氏 名			
志望校・学科	せいとく介護こども福祉 専門学校		
	介護福祉 科		
写 真 (縦4.0cm 横3.0cm)			

※欄は記入しないこと。

受 験 票

受験番号	※	番	
入学試験制度	留学生入学制度		
ふりがな			
氏 名			
志望校・学科	せいとく介護こども福祉 専門学校		
	介護福祉 科		
(注意) 受験票を試験当日必ず携帯してください。			

（きりとりせん）

（きりとらないこと）

整 理 票

受験番号	※	番	
入学試験制度	留学生入学制度		
ふりがな			
氏 名			
志望校・学科	せいとく介護こども福祉 専門学校		
	介護福祉 科		
写 真 (縦4.0cm 横3.0cm)			

※欄は記入しないこと。

専用払込用紙記入例

入学検定料 払込証明書

「振替払込受付証明書 (お客さま用)」を貼付し、入学願書と一緒に送付してください。

(きりとりせん)

右の入学検定料払込証明書に貼付してください。

00小樽

口座記号番号
0270008

学校法人 西野学園

※ (郵便番号 060-0004) 「郵便局へ」 受付証明書を日附印を押印し依頼人に交付
住所 札幌市中央区北4条西19丁目1-3
マシヨンセラピスト503号室
フリガナ 西野 浩太郎
TEL 011-000-0000

ご依頼人・通信欄
せいとく介護こども福祉専門学校
介護福祉科
※ 依頼人欄に、おとこ、おなまをご記入ください。
(承認番号/小証書***号)

払込取扱票 (受付証明書付き)

金額 25000
料金
備考

学校法人 西野学園
千 百 十 万 千 百 十 四
2 5 0 0 0
学校法人 西野学園
千 百 十 万 千 百 十 四
2 5 0 0 0
※ おなま
〒060-0004
札幌市中央区北4条西19丁目1-3
マシヨンセラピスト503号室
フリガナ ニシノ コウタロウ
氏名 西野 浩太郎 様
ご依頼人
料 金 円
備考

振替払込請求書兼受領証 (受付証明書付き)
この受付証明書を日附印を押印し、依頼人に交付してください。
02700-8-94242
学校法人 西野学園
※ おなま
〒060-0004
札幌市中央区北4条西19丁目1-3
マシヨンセラピスト503号室
フリガナ 西野 浩太郎 様
ご依頼人住所氏名
日 附 印
この証明書を申請書に添えて提出して下さい。
備考

記載事項を訂正した場合、その欄所に訂印を押してください。
切り取らないで窓口にお出しください。
(承認番号/小証書***号)

氏名・住所・TELを必ず記入してください。

出願校・出願学科を必ず記入してください。

受付局日付印が押印されているか、必ず確認してください。

住所・氏名を必ず記入してください。

口座記号番号
02700-8-94242
学校法人 西野学園
※ おなま
〒060-0004
札幌市中央区北4条西19丁目1-3
マシヨンセラピスト503号室
フリガナ 西野 浩太郎 様
ご依頼人住所氏名
日 附 印
この証明書を申請書に添えて提出して下さい。
備考

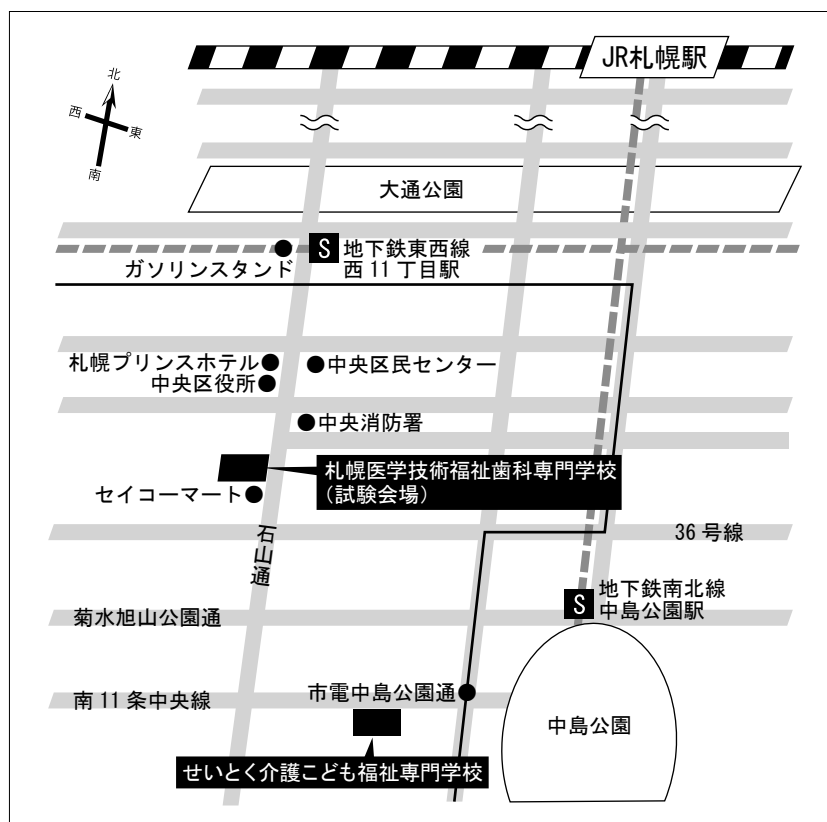
振替払込受付証明書 (お客さま用)
(郵便局へ) 依頼人に交付してください。
この受付証明書を日附印を押印し、依頼人に交付してください。
02700-8-94242
学校法人 西野学園
※ おなま
〒060-0004
札幌市中央区北4条西19丁目1-3
マシヨンセラピスト503号室
フリガナ 西野 浩太郎 様
ご依頼人住所氏名
日 附 印
この証明書を申請書に添えて提出して下さい。
備考

切り取らないで窓口にお出しください。
(承認番号/小証書***号)

受験番号

※この欄の記入は不要です。

学校所在地



試験会場

札幌医学技術福祉歯科専門学校

札幌市中央区南5条西11丁目1289-5 Tel (011) 513-2111
地下鉄東西線西11丁目駅2番出口から徒歩7分

● せいとく介護こども福祉専門学校

札幌市中央区南11条西8丁目2-47 Tel (011) 512-1321
市電中島公園通から徒歩3分
地下鉄南北線中島公園駅3番出口から徒歩11分

イベントのご案内

オープンキャンパスや個別相談会、オンライン相談会など随時受付しております。

開催日時・内容などの詳細については、入試事務局へお問い合わせください。

 0120-558-433

西野学園総合サイト

<https://nishino-g.ac.jp>



NISHINO Entrance Web

<https://nishino-g.ac.jp/shingaku>



でもご案内しております。



せいとく介護こども福祉専門学校
〒064-0811 札幌市中央区南11条西8丁目2-47
TEL (011) 512-1321

お問い合わせ

学校法人西野学園
入試事務局

〒060-0004 札幌市中央区北4条西19丁目1-3
(札幌リハビリテーション専門学校内)

Mail : mail@nishino-g.ac.jp

 0120-558-433

西野学園総合サイト

<https://nishino-g.ac.jp>

