****

**APPLICATION FOR ADMISSION**

**愛泉指圧学校入学願書**

**下記の項目にローマ字表記でご記入ください。**

氏　名 (姓) (名)

生年月日 年 月 日 性別 ( 男、女)

住　所 〒

電話（自宅） 電話（仕事） 　Eメール

現在M-1 ビザをお持ちですか。 ( はい、いいえ )

出生国　 　国　籍

パスポート番号 有効期限 　　 　年　　月　　日

学　歴: 学　校　名 修業年数 卒業年月日

高　校

大　学

マッサージ/その他の学校

下記の書類を入学願書に添付して下さい。

1. 高校卒業証書（18歳以上である必要があります）

2. ツベルクリン検査もしくはＸ線検査結果を含む医師による健康診断書

3. 推薦状3通

4. パスポートの顔写真ページの写し

5. 銀行残高証明（授業料7100ドル＋生活費10000ドル）合計17100ドル以上

6. 入学願書手続き申請料300ドルの国際郵便為替（ビザ申請手続き費用を含む）

7. 入学希望者への質問

8. 健康保険加入証明（出国地にて健康保険に加入する必要があります）

※滞在期間中にハワイ州マッサージライセンスの受験は可能ですが、連邦政府の事務手続き（OPT）を必要とし、予測できない日数を必要とするので、愛泉指圧学校は、滞在期間中にライセンスの取得は保証できません。

上記の事柄は私の知る限り正確な記述であり、諸事情を承認し、ここに署名いたします。

日　付 　署　名

愛泉指圧学校による書類審査を行い、後日、本校より入学の許可・不許可の通知を郵便にて行います。