

2026年度

長崎短期大学

外国人留学生募集要項

■地域共生学科

- ・介護福祉コース
- ・国際コミュニケーションコース

〒858-0925 長崎県佐世保市椎木町 600 番

<日本国外>

TEL : +81-956-475566 / FAX : +81-956-475596

<日本国内>

TEL : 0956-47-5566 / FAX: 0956-47-5596

HP : <https://www.njc.ac.jp>

E-mail : nyushi@njc.ac.jp

願書提出先 長崎短期大学

資料請求先 入試募集課

アドミッション・ポリシー

長崎短期大学の入学者受入れ方針（アドミッション・ポリシー）は
出願までに本学ホームページよりご確認ください。



アドミッション・ポリシー

教育目的

●地域共生学科 介護福祉コース

介護福祉コースは、介護を必要とする人の生活を大切にし、自立を支える介護福祉の専門的な知識や技能を備えた介護福祉士の養成を目的とします。

●地域共生学科 国際コミュニケーションコース

国際コミュニケーションコースは、実用的な外国語能力を使い多様な人々とコミュニケーションをとる能力を身に付け、地域社会で必要とされ、生き抜いていくための様々な力を身につけた人材を育成することを目的とします。

1. 募集学科 / 募集人員

学科（本科 2 年課程）	コース	募集人員
地域共生学科	介護福祉コース	若干名
	国際コミュニケーションコース	

2. 出願資格

外国の国籍を有し、本学のアドミッション・ポリシー・教育目的を理解し、各コースでの学修を強く希望する者のうち下記のすべての項目にあてはまる者

国際コミュニケーションコース	介護福祉コース
(1) 文部科学省が定める出願資格を満たした者、またはその見込みの者。 (2) 高等学校や大学を卒業した者と同等の学力があると本学が認めた者。 (3) 日本国籍を有しない者で、「出入国管理及び難民認定法」(昭和 26 年政令 319 号) にもとづく在留資格「留学」の取得可能な者。 (4) 本学入学から卒業までの学費、生活費等が確実に支弁できる者。	(1) 文部科学省が定める出願資格を満たした者、またはその見込みの者。 (2) 高等学校や大学を卒業した者と同等の学力があると本学が認めた者。 (3) 日本国籍を有しない者で、「出入国管理及び難民認定法」(昭和 26 年政令 319 号) にもとづく在留資格「留学」の取得可能な者。 (4) 本学入学から卒業までの学費、生活費等が確実に支弁できる者。 (5) 過去 2 年間における日本語能力試験 (JLPT) N3 以上の取得者、日本留学試験 (EJU) 「日本語」の得点を 200 点以上の取得者、または実用日本語検定 (J-TEST) D 級以上の取得者もしくは上記試験のレベル相当である者。

3. 選考方法

- 筆記試験（日本語）、面接、書類審査により人物、日本語力、勉強意欲等を総合的判定。
出願時、過去 2 年間に於ける日本語能力試験（JLPT）N1 取得者、日本留学試験（EJU）「日本語」の得点を 250 点以上取得した者または実用日本語検定（J-TEST）準 B 級以上の取得者は、日本語筆記試験に代えて小論文（800 字）を課します。
- 国内在住の者には、4 に定める試験日に試験を行う。試験時間及び試験会場は出願後に通知する。
※受験者本人確認のためパスポートを試験日に持参ください。
海外在住の者については、国際情勢等を考慮しながら、試験日・試験時間・試験会場（オンラインの場合有）を出願後に大学と志願者で調整して決定します。

4. 選考日程

【日本国内在住の者】

試験区分	出願期間（※必着）	試験会場	試験日	合格発表	入学手続締切
国内留学生 入試 1 期	2025 年 11 月 1 日（土） ～11 月 15 日（土）	本学または 指定する場所	11/22（土）	12/5（金）	12/19（金）
国内留学生 入試 2 期	2026 年 1 月 5 日（月） ～1 月 28 日（水）	本学または 指定する場所	2/7（土）	2/20（金）	3/9（月）
国内留学生 入試 3 期	2026 年 2 月 16 日（月） ～3 月 10 日（火）	本学または 指定する場所	随時設定	試験後 2 週間以内	合格発表から 1 週間以内

【海外在住の者】

試験区分	出願期間（※必着）	試験会場	試験日	合格発表	入学手続締切
海外留学生入試	2025 年 11 月 1 日（土） ～12 月 18 日（金）	本学が指定する 場所※	随時	随時	随時

※海外留学生入試の試験会場は、出願者と調整をして決定する。国際情勢等により、試験監督者の現地派遣を行わない場合は現地の協定先に筆記試験を委託し、面接試験は Web を利用したオンライン面接を実施する場合があります。

5. 出願に関する注意事項

- (1) 書類の不備がある場合は受け付けません。
- (2) 一度提出した書類は返還しません。ただし、日本語能力試験の合格結果通知書原本など、再発行できないものについては、入学後（または不合格の場合）に返却します。
- (3) 納入された入学検定料は、理由の如何にかかわらず返還しません。
- (4) 手続等に不正が認められた場合は、合格後であっても取り消すことがあります。
- (5) 受験上および修学上特別な配慮が必要な場合は、出願前に申し出ください。申し出により受験生に不利益を与えることはありません。

6. 出願書類

(1) 入学願書（本学指定の様式）

- 顔写真 5 枚〔(30mm×40mm) 3 カ月以内に撮影されたもので、上半身の無帽、無背景で鮮明なもの。1 枚は願書、1 枚は履歴書に貼付。残り 3 枚は裏面に氏名を記載して同封ください。〕

(2) 履歴書・志願理由書（本学指定の様式：写真を必ず貼付してください。）

(3) 高等学校及び最終出身学校（大学等）卒業証明書原本（和文又は英文）※注①

(4) 高等学校及び最終出身学校（大学等）の成績証明書原本（和文または英文）※注②

- 注①②※証明書が和文・英文以外の場合は、和訳または英訳し、翻訳された内容が原本と相違ないことを出身学校、大使館等の公的機関で証明を受けて添付してください。
なお、日本語学校、翻訳会社（法人によるものに限る）での翻訳証明も認めます。
ただし、証明書は提出時より 6 ヶ月以内に発行されたものに限りします。

(5) 日本国内の教育機関に在籍時の出席率・成績が分かる証明書（国内在住の者）

(6) 日本語学習証明書

- ・母国で日本語を学習した学校（日本語教育機関）所定のもの
- ・必ず日本語学習期間及び日本語既習時間が記載されているもの

(7) 入学検定料：10,000 円

- 出願時に本学指定口座（8.入学手続参照）振込、または試験時に日本円でお支払いください。

(8) 過去 2 年間に財団法人日本国際教育支援協会と独立行政法人国際交流基金が主催する日本語能力試験（JLPT）の合格者は合格結果通知書の原本（Original）を提出すること。

また、独立行政法人日本学生支援機構（JASSO）が主催する日本留学試験（EJU）および日本語検定協会が主催する実用日本語検定（J-TEST）受験者は、その成績通知書の原本（Original）を提出すること。

(9) 経費支弁者の所得申告書（本学指定の様式）

- 経費負担者（親族または本人）の入出金の経緯が明らかにされた預金通帳の表紙を含む全ページの写し、およびその預金の預金残高証明書の原本（Original）を添付すること。
 - 親族が学納金を支払う場合は、併せて親族の在職証明書（在職証明がとれない場合は、法人登記簿等）および保護者と本人との親族関係を証明する公証書の原本（Original）を添付すること。
- なお、証明書が和文・英文以外の場合は（4）の注に準ずること。

(10) 3 か月以内に発行された健康診断書（本学指定様式）

(11) 結核非発病証明書（該当する国・地域のみ）

入国前結核スクリーニングの詳細と対象の国については、以下の URL もしくは QR コードよりご確認ください。

https://www.moj.go.jp/isa/10_00219.html



(12) パスポートのコピー（顔写真、氏名等が確認できるページ）

- パスポートの残存有効期間を確認すること。

(13) 在留カード（表・裏）のコピー（所有者のみ）

7. 願書提出先

- 出願書類一式を下記へ送付してください

日本国内からの出願の場合 （簡易書留郵便）	日本国外からの出願の場合 （EMS もしくは書留扱いの航空便）
〒858-0925 長崎県佐世保市椎木町 600 番 長崎短期大学 学生支援課	〒858-0925 長崎県佐世保市椎木町 600 番 長崎短期大学 学生支援課 Nagasaki Junior College Student Support Division 600, Shiinoki-Cho Sasebo Nagasaki 858-0925 JAPAN

8. 入学手続

入学手続 ※注	合格通知到着後、14 日以内に入学金（200,000 円）を下記銀行にお振り込みください。 ○海外からのご送金の場合は、銀行手数料 5,000 円が必要ですので、205,000 円をお振り込みください。多くご送金いただいた場合は、来日後返金いたします。 【振込先/指定口座】 銀行名：THE JUHACHI-SHINWA BANK, LTD. 支店名：HAMADAMACHI BRANCH 支店番号：No.005 SWIFT CODE： SHWAJPJT 口座番号：3042796 口座名義：GAKKOUHOJIN KYUSHUBUNKAGAKUEN NAGASAKI TANKI DAIGAKU また、本学では海外からの学納金納入を簡単で安全に行うために Flywire の支払いシステムを導入しております。Flywire を利用すると、多くの場合、自国通貨で、ほとんどの国や銀行から安全にお支払いいただけます。またその他のお支払いオプションを選択することも可能です。（銀行振り込み、e-バンキング、クレジットカード等）さらには E メール/SMS 通知での支払い状況を追跡することも可能となります。 Flywire は下記の QR コードよりご利用可能となります。 
--------------------	---

※注：入学手続きとして納付した入学金は、いかなる理由で入学辞退した場合でも返還に応じません。

9. 学費減免制度

入学金	授業料
200,000 円	＜奨学生 A：授業料 700,000 円を 80%減免＞ 授業料 140,000 円／本学が認める者のうち下記要件を満たす者 【出願時】：出願時、過去 2 年間における日本語能力試験（JLPT）N1 取得者、日本留学試験（EJU）「日本語」の得点を 250 点以上取得した者または実用日本語検定（J-TEST）準 B 級以上の取得者は、1 年次より奨学生 A 適用。
	＜奨学生 B：授業料 700,000 円を 50%減免＞ 授業料 350,000 円／本学が認める者のうち下記要件を満たす者 【出願時】：出願時、過去 2 年間における日本語能力試験（JLPT）N2 取得者、日本留学試験（EJU）「日本語」の得点が 200 点以上 250 点未満の者または実用日本語検定（J-TEST）C 級の取得者は、1 年次より奨学生 B 適用。
	＜奨学生 C：授業料 700,000 円を 30%減免＞ 授業料 490,000 円／本学が認める者のうち下記要件を満たす者 【出願時】：出願時、過去 2 年間における日本語能力試験（JLPT）N3 の取得者、日本留学試験（EJU）「日本語」の得点が 200 点未満（記述を含む）の者または実用日本語検定（J-TEST）D 級の取得者は、1 年次より奨学生 C 適用。

【入学後の奨学制度の昇格について（入学時に奨学生 B または奨学生 C の場合）】

入学後、日本語能力試験（JLPT）N1 取得者、日本留学試験（EJU）「日本語」の得点を 300 点以上（記述を含む）を取得した者、または実用日本語検定（J-TEST）準 B 級以上の取得者で、在籍 1 年次の年度末までに授業料減免申請書を提出し、教授会で承認された者は、2 年次より奨学生 A が適用されます。

2年間の学費〔入学金（入学時のみ）、授業料（年間）、教育充実費（260,000 円/年間）は、次のようになります。学費以外に実習・研修費等が必要となります。

	1 年次	2 年次	合計
奨学生 A（留学生）	600,000	400,000	1,000,000
奨学生 B（留学生）	810,000	610,000	1,420,000
奨学生 C（留学生）	950,000	750,000	1,700,000
一般学生	1,160,000	960,000	2,120,000

ただし、主たる家計支持者の前年度の年収が 500 万円以上の場合は、一般学生と同様の金額になります。

10. 実習・研修費等の納付金

2025 年度実績（選択科目等を全て選択した場合の合計）のものであり、
2026 年度は変更することがあります。この他、各学科での教科書代等が必要となります。

（単位：円）

学科	1 年次	2 年次	合計
介護福祉コース	247,590	162,500	410,090
国際コミュニケーションコース	121,370	109,700	231,070

11. アパート等費用

本学で紹介する周辺のアパート等の家賃は、1 室 25,000～45,000 円程度です。毎月の「水光熱費（水道代、電気代、ガス代）」などは、別途支払う必要があります。

※別途 1～2 ヶ月の生活費として 400,000 円ほどかかります。

（アパートの敷金・礼金、仲介手数料、家賃保証料、家電費用等）

2026 年度 長崎短期大学外国人留学生願書

Application for Admission to Nagasaki Junior College

〈地域共生学科〉 Department of Regional Collaboration ☐ 介護福祉コース Care and Welfare Course ☐ 国際コミュニケーションコース Global Communication Course			受験番号 Application Number	
長崎短期大学 学長 安部 恵美子 様				
氏 名 Name				
漢 字 Kanji				
英 字 English				
カタカナ Katakana				
生年月日 Date of Birth				
		年 year	月 month	日 day
このたび貴学に入学したいので関係書類を添えて出願いたします。 I submit this application and confirm my intent to join Nagasaki Junior College				
本 人 Applicant				
国 籍 Nationality		最終学歴学校名 Highest Education Level Achieved		
現 住 所 Address		TEL (Home)		
		携帯電話 Mobile		
保護者 Guardian				
氏 名 Name		本人との続柄 Relationship to applicant		
本国住所 Home country Address-Permanent address		TEL (Home)		
		携帯電話 Mobile		

写真貼付欄 PHOTO
 30 mm×40 mm
 最近 3 ヶ月以内に
 撮影したもので、
 上半身、正面、脱帽。
 - Taken within the
 Past 3 months
 -Meeting official ID
 standards

受験番号 Application Number

写真貼付欄 PHOTO
30mm×40mm
最近3か月以内に撮影したもので、半身、正面脱帽。
-Taken within the past 3 months
-Meeting official ID standards

長崎短期大学外国人留学生 履歴書

Curriculum Vitae/Personal History

氏 名 Name	姓 Surname		名 Given names		
	漢字 Kanji				
	英字 English				
	カタカナ Katakana				
生年月日 Date of Birth	年 月 日 year month day	国籍 Nationality			
出生地 Place of Birth		配偶者の有無 Marital Status	無 Single 有 Married	性別 Sex	男 Male 女 Female 不特定 Other
現住所 Present Address	郵便番号 Postal Code				
	電話番号 TEL(Home)				
	携帯電話 Mobile				
	E-mail				
本国の住所 Home country address- Permanent address					
	郵便番号 Postal Code				
		電話番号 TEL(Home)			
パスポート番号 Passport Number		パスポート有効期限 Date of expiration	年 月 日 year month day		
在留カード番号 Residence Card No.		在留期限 Date of expiration	年 月 日 year month day		
学 歴 小学校から順次最終学歴まで all the schools you attended starting with elementary school					
在学期間 Period of Attendance		学校名 Name of School		所在地 Location	
年 月 日～ 年 月 日 year month day year month day					
年 月 日～ 年 月 日 year month day year month day					
年 月 日～ 年 月 日 year month day year month day					
年 月 日～ 年 月 日 year month day year month day					

職 歴 Occupational experience									
期間 Period of Employment		勤務先 Employer		職種 Occupation			場所 Location		
日本への出入国歴 Previous visits to Japan	在留資格 Status of Visas	滞在期間（入国年月日～出国年月日） Period of Stay						入国目的 Purpose of Visit	
		年 year	月 month	日～ day	年 year	月 month	日 day		
		年 year	月 month	日～ day	年 year	月 month	日 day		
		年 year	月 month	日～ day	年 year	月 month	日 day		
家 族 Family									
氏名 Full Name		年齢 Age	関係 Relationship to Applicant			現住所 Current address			
経費支弁者 Financial supporter									
氏 名 Full Name					生年月日 Date of Birth		関係 Relationship		
漢字 Kanji									
英字 English					年齢 Age				
勤務先 Employer		職種 Occupation	勤務場所 Work address		勤務先 TEL Work place TEL		年収 Annual income		
資格試験等 Qualifications/ Examinations				取得年月日 Date of Achievement					
志望理由 Reason for application									

以上のとおり記載事項に相違ありません。

I certify that the information given in this is true and correct to the best of my knowledge.

日 付 Date :

本人署名 Signature :

経費支弁者の所得申告書 Statement of Financial Support

長崎短期大学
Nagasaki Junior College

経費支弁者の所得について以下の通り申告いたします。
I declare the income as financial supporter as follows.

1. 学生 Student Name

氏名(Name).....国籍(Nationality).....

学科(Course).....学年(Grade).....

2. 経費支弁者 Financial Supporter

氏名(Name).....

住所 (Address).....

TEL.....

学生との続柄 (Relationship).....

職業 (Occupation).....

年間総所得額(Annual Total Income).....

(日本円換算 (convert to yen).....円)

記載事項に相違ありません。

I certify that the information given in this is true and correct.

日付 Date.....

学生署名(Student Signature).....

□外国人留学生試験用

※医師が記入のこと（日本語か英語で記入）
To be completed by the physician
(Please write in either Japanese or English.)

長崎短期大学

Nagasaki Junior College

健康診断書

Certificate of Health

出願者氏名
Name of Applicant

性別 □男 Male

S e x □女 Female

□不特定 Other

生年月日
Date of Birth

年
Year

月
Month

日
Day

1	身長 Height	cm	視力 Eyesight	右(R)	矯正視力 With Glasses	右(R)
	体重 Weight	kg		左(L)		左(L)

- 2 既存症について、ある場合はチェックし、その罹患時の年齢を記入してください。
History of past illness(if any,indicate it with your age of contraction.

□結核 tuberculosis____歳 age □マラリア malaria____歳 age
□リウマチ rheumatic fever____歳 age □てんかん epilepsy____歳 age
□腎疾患 kidney diseases____歳 age □心臓疾患 cardiac diseases____歳 age
□糖尿病 diabetes____歳 age
□アレルギーallergies____歳 age (食べ物 food・薬 medicine・その他 others)
□麻疹 measles____歳 age □その他の伝染病疾患 other communicable diseases____歳 age

- 3 現在、病気があればチェックしてください。Please check the box if there is any irregularity.

□扁桃腺、鼻または咽喉 tonsils, nose or throat □心臓または血管 heart or blood vessels
□胃または消化器官 stomach or digestive system □泌尿生殖器 genito-nrinary system
□脳または神経組織 brain or nervous system □血液または内分泌器官 blood or endocrine system
□肺または呼吸器官 lungs or respiratory system □骨、関節または運動器官 bones,joints or locomotor system
□その他内臓器官 other abdominal organs □皮膚 skin

備考 comments

- 4 エックス線 □正常 Normal 所見
X-Ray □異常 Abnormal Diagnosis



- 5 この出願者の健康状態は、日本留学に支障のない状態でしょうか。

How is the general state of this applicant's health for the pursuit in Japan as an international student?

□良い状態である Excellent
□特に不安はない Adequate
□やや注意を要する With prudence probably no serious problem
□不安がある Doubtful

診断の結果、上記の通りに相違ないことを証明します。

I hereby certify the above diagnosis is correct.

医師名
Name of Physician(Please print)

診断機関名
Name of Clinic or Hospital

電話番号
Phone Number

住所
Address

署名
Signature

診断日
Date of Examination

年 月 日

Year Month Day