

2025年度 学生募集要項

国際情報ビジネス科

(AO入試)

学校法人 村上学園

日本医療ビジネス大学校

URL <https://nihon-mb.m-gakuen.ac.jp/>

1. 募集学科・募集人員

国際情報ビジネス科	募集人数	修業年限
午前クラス※	60名	2年
午後クラス※	60名	

※クラスの選択はできかねます。

2. 出願資格

【外国籍の方】

以下(1)～(5)のすべてに該当していること。

- (1) 合計12年以上の学校教育を修了し、かつ18歳に達した者(日本語学校における修業年数は含まない)
- (2) 日本語学校修了者または2025年3月末までに修了見込みの者
- (3) 日本語の能力について、下記【A～E】のいずれかに該当し、教科書記載日本語及び、本校の講義を十分に理解できる能力があると認められる者

- A. 財団法人日本語教育振興協会が認定し、法務大臣により告示されている日本語教育機関で1年以上のコースにおいて、継続して満6ヵ月以上の日本語教育を受け、出席・成績が良好な者(出席率85%以上)
- B. 日本語能力試験レベルN2(旧試験の場合2級)以上に合格している者
- C. BTJビジネス日本語能力テストで400点以上を取得した者
- D. 独立行政法人日本学生支援機構が実施する日本留学試験の日本語科目で、聴解・聴読解・読解の合計が200点以上の者(試験結果の有効期間は2年)
- E. 日本の学校教育法第1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

- (4) 留学期間中の学費、生活費などについて十分な支弁能力があると立証できる者
- (5) 本校入学から卒業まで支障なく日本国に滞在できる「留学」在留資格を取得できる者

【日本国籍の方】

■①～⑤のいずれかに該当する方。

- ①高等学校卒業または卒業見込の方。
- ②高等学校卒業程度認定(旧・大学入学資格検定)取得の方。
- ③高等学校卒業と同等と認められる資格を有する方。
- ④外国において、学校教育における12年間の課程を修了した方、又はこれに準ずる方で、文部科学大臣の指定を受けた方。
- ⑤修行年限が3年の専修学校の高等課程を修了した方。

■成績優秀、身体壮健、思想穏健にして、向学心高く、専門教育に適応できる者。

■明確な目的意識を持ち、豊かな情操と感性に富み、人間的魅力を持っていること。

3. アドミッション・ポリシー

- (1) 目標達成意欲が高く、成長したいという志を持つ者。
- (2) コミュニケーション力があり、誠実さと思いやりの心を持つ者。
- (3) 健康管理と自らを律する行動をとれる者。

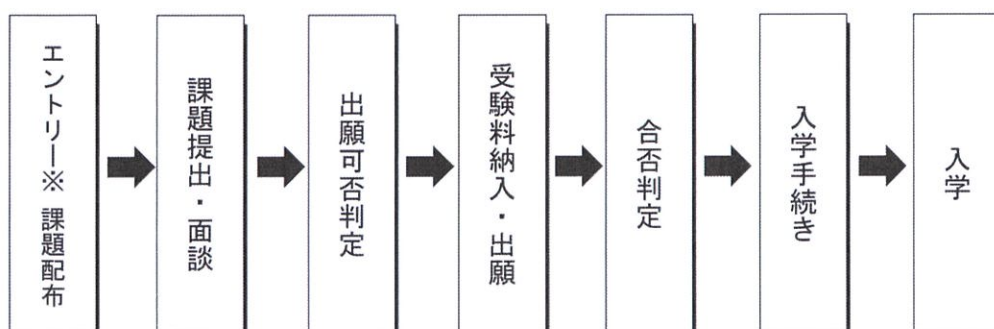
4. 選考方法

(1)AO入試

- 1次選考……面談、課題
- 2次選考……書類審査

5. 入学試験日程

(1)AO入試



※本校に来校していただくか、メール添付にてお送りすることもできますので、希望される方は本科へお問い合わせください。

	エントリー	面談、課題	出願可否	受験料納入・出願書類提出	合否判定	入学手続き
第1回	4月期	5月中旬	面談日から 1週間 程度	随時	左記出願締切日の 翌日から1週間程度	合格通知と 同封にて 通知
第2回	5月期	6月中旬		随時		
第3回	6月期	7月中旬		随時		
第4回	7月期	8月中旬		随時		
第5回	8月期	9月中旬		随時		
第6回	9月期	10月中旬		随時		
第7回	10月期	11月中旬		随時		

6. 出願書類 <AO入試共通>

[外国籍の方]

	提出書類	留意事項
1	入学願書【①-1】	■本人直筆で、黒のペンで記入すること。（鉛筆不可）
2	志望理由書	■入学願書には写真を貼付すること。
3	推薦書および 資格外活動状況質問書	■公印および記載責任者の方の署名・捺印があること。 ■確認事項にチェックが入っていること。 ■裏面の資格外活動状況質問書については、在籍校におけるご担当者様が記載の上、署名・捺印をお願いいたします。
4	自己推薦書（AO入試）	■AO入試出願認定者のみ。出願認定通知書に同封いたします。
5	受験票	■最終ページの用紙にて振込後、写真を貼付しA票・B票を提出すること。
6	母国における最終学歴の 卒業証明書、成績証明書の 写しおよびその翻訳	■母国語表記のものと同併せ、日本語翻訳または英語翻訳されたものを提出すること【コピーであること】※原本不可
7	日本語学校における 出席状況証明書・成績証明書	■現在在籍している（又は卒業した）学校の出席状況および成績証明書【原本のみ】※コピー不可
8	日本語学校修了見込み証明書 または修了証明書	■現在在籍している（又は卒業した）学校の修了見込み証明書または修了証明書【原本のみ】※コピー不可
9	パスポートのコピー	■写真のあるページおよび最終スタンプのページの写し。
10	在留カードのコピー	■表と裏のコピー。字が見切れないようにコピーをすること。
11	健康保険証のコピー	
12	経費支弁能力等を示す資料	■【学生本人名義の預金通帳のコピー】 ※出願直前から遡り過去1年分全て記載されていること。 ※所持している全ての銀行口座について提出すること。 注）資格外活動の給与が手渡しの場合は給与明細のコピーの提出が必須。
13	経歴書	■前籍の学校を卒業してから5年以上経過している場合のみその間の経歴を記載したものを提出すること。書式自由。
14	日本語能力を示す証明書	■「2. 出願資格」3-B, C, D, Eのいずれかを証明する書類の写し。 （※出席率85%に満たない場合は必須）
15	課税証明書	■来日後から出願までの期間内で取得可能なものを全て提出すること。

[日本国籍の方]

	提出書類	留意事項
1	入学願書【①-2】	■本人直筆で、黒のペンで記入すること。
2	志望理由書	■入学願書に写真を貼付すること。
3	推薦書	■裏面については外国籍の方のみ記入。
4	自己推薦書	■AO入試受験者のみ。出願許可書に同封いたします。
5	受験票	■最終ページの用紙にて振込後、写真を貼付しA票・B票を提出すること。
6	高等学校の調査書 又は成績証明書	■原本のみ（コピー不可）
7	高等学校卒業見込証明書 又は卒業証明書	

※一度提出された書類は返却できません。

7. 願書の受付・受験料

(1) 提出先

〒170-0005 東京都豊島区南大塚1-60-7 日本医療ビジネス大学校 国際情報ビジネス科 事務局

(2) 提出方法

受験料を銀行窓口にて振込み後、出願書類1～15（外国籍の方）または1～7（日本国籍の方）を本人が直接持参して下さい。（受付時間：9時30分～16時30分（土・日・祝祭日を除く））

※原則郵送不可。遠方の方で送付される場合は、送付前に予め事務局へご連絡ください。

事務局への事前連絡なく郵送の場合は、理由の如何を問わず不受理とし、返送いたします。

(3) 受験料

10,000円を最終ページにある本学所定の振込書を使用し、銀行窓口にて納入してください。

振込後、A票・B票を願書に同封してください。ATMでの振込はしないようにしてください。

※書類不備または不足の場合、受付いたしかねます。また、不備、不足書類の後日提出は認めません。

※一旦納入された受験料は理由の如何を問わず返還できません。

8. 入学試験会場

■AO入試

(1) エントリーの取り扱い 遠方の方でエントリー希望の方は本学事務局へご連絡ください。

(2) エントリー受付時間 9時30分～16時30分（土・日・祝祭日を除く）

(3) 面談について

会 場・・・・・・・・日本医療ビジネス大学校

日 時・・・・・・・・エントリーシート提出後、所属の学校様へ郵送にてご連絡いたします。

9. 学費・入学手続き

	入学時(1年生時)	2年生時
入 学 金	50,000 円	—
授 業 料(年額)	540,000 円	540,000 円
実習教材費(年額)	60,000 円	60,000 円
校 友 会 費	50,000 円	50,000 円
合 計	700,000 円	650,000 円

※上記に教科書代は含まれておりません。4月初旬に学校内販売会にて各自購入していただきます。

※学費の納入方法：原則として一括納入または分納（2回）。

本校指定の期日までに納入できない場合は合格取消となります。

(1)学費の返還について

- 入学試験合格者で、2025年3月31日まで<必着>に入学辞退願(所定書式有)に入学許可書原本を添えて申し出があった場合に限り、受験料と入学金を除く納入金を返還します。
- 一旦納入した受験料および入学金は、理由の如何を問わず返還できません。
- 在外公館で入国査証(ビザ)の申請をしたが認められず、来日できなかった場合は、受験料と入学金を除く納入金を返還します。ただし、入学許可書原本の返却と、在外公館において査証が発給されなかったことの証明が必要となります。
- 入国査証(ビザ)を取得後、来日し入学した学生が中途退学した場合は、入学金、授業料等すべての納入金は返還しません。
- 在学中、入国査証(ビザ)更新が出来ず、中途退学する場合は、授業料等すべての納入金は返還しません。

(2)提出書類

- ①誓約書 ②経費支弁書(様式A) ③身元・経費支弁保証書(様式B)
- ④通学証明書発行願(定期券学割用) ⑤両親の現住所のわかる書類の写し

(3)クラス編成について

入学希望者が午前クラスまたは午後クラスを選択することはできません。

(4)入学式

4月上旬の予定(詳細は別途通知)

10. 留学生の学納金減免

- 成績優秀者A 400,000円学納金の減免(N1)
- 成績優秀者B 200,000円学納金の減免(N2)

11. 学生寮の補助

- 入寮保証金 50,000円
- 入寮費 半額補助
- 月々の入寮費 20,000円(1年次のみ補助) 面接

※ 受験番号	
-----------	--

日本医療ビジネス大学校 入学願書 留学生用

※出願者本人が日本語で記入すること。 Applicant must personally write this application form in Japanese.
※記入すべき箇所はすべて記入すること。 Please complete all spaces.

志望学科	国際情報ビジネス科	受験日 Date of Exam	月	日	顔写真 Photo (縦4.5×横4cm) 3ヶ月以内に撮影したもの (Taken within 3 months)		
氏名	フリガナ Name in Katakana						
	漢字または母国文字表記 Full name in Chinese Character or Native Language						
	英字氏名 English Language						
国籍 Nationality		性別 Sex	男 Male	女 Female	年齢 Age	歳	
生年月日 Date of Birth	年	月	日	配偶者の有無 Marital Status	既婚 Married	未婚 Single	
在留カード番号 Residence Card number				在留資格の有効期限 Period of Stay	年	月	日
旅券番号 Passport Number				旅券の有効期限 Date of Expiration	年	月	日
上陸許可 Date of Landing	年	月	日	現在の在留資格 Type of Visa			
現住所 Present Address	〒						
携帯電話番号 Phone Number	— —						
母国住所 Home Address							
母国電話番号 Telephon Number							
在籍学校名 School Name of your studying					担任の先生 Classroom Teacher		
在籍学校住所 School Address	〒				TEL:		

■両親または保護者 Parent or Guardian

氏名 Name		続柄 Relationship	父・母・その他() Father Mother Other
住所 Address		電話 Phone Number	
勤務先名 Work Place		職業 Occupation	

■日本国内における緊急連絡先 Emergency Contact in Japan

氏名 Name		年齢 Age	歳	受験者との関係 Relationship	
住所 Address				TEL:	
学校・勤務先名 School Name or Work Place				職業 Occupation	

(切り取り線)

母国の最終学歴 Last educational background in the home country

学校名 Name of School		在学期間 Period of Attendance	~
修学年数 Total period	年	所在地 Location	

職歴（最終学校卒業後、職歴があれば記入すること。） Work Experience

会社名 Name of Company		在職期間（西暦で記入） The Term in Office	年 月 ~ 年 月
職種 Job		所在地 Location	

※職歴が他にある場合は、別紙に記入して添付してください。

家族（すべての家族について書くこと。）

Family (Please include parents, even if living separately)

氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	現住所 Address
				TEL
				TEL
				TEL
				TEL

在日家族（父、母、配偶者、子、兄弟姉妹など）

Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Sister or Other)

氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	在留資格 Status of Residence
			TEL	
			TEL	
			TEL	

受験経験がある日本語の試験 Japanese language examinations that you have ever taken.

①

試験名 Name of Exam	受験した年 Year you took the Test	点数 Score	合・否
受験科目 / 級 Subject / Level			

②

試験名 Name of Exam	受験した年 Year you took the Test	点数 Score	合・否
受験科目 / 級 Subject / Level			

署名の無いものは無効となります。なお、入学後、虚偽の申告が判明した場合は処分（退学など）されるので、ご注意ください。

Application without signature will be disqualified. If any falsified statement is found, admission will be revoked.

記入日： 年 月 日 署名(Signature) ㊞

※事務局記入欄 受付： 年 月 日
 入学願書 志望理由書 推薦書 自己推薦書（AOのみ） 受験票A・B
 母国の最終学歴の卒業・成績証明書 日本語学校出席状況証明書・成績証明書
 日本語学校修了見込み証明書・修了証明書 パスポートのコピー 在留カードのコピー
 健康保険証のコピー 経費支弁書 身元・経費支弁保証書
 預金通帳のコピー 日本語能力試験合格証のコピー BJTの成績通知書のコピー
 日本留学試験「日本語」の成績通知書コピー 課税証明書等

※ 受験番号	
-----------	--

日本医療ビジネス大学校 入学願書

フリガナ		生年月日	(写真貼付欄) ・3ヶ月以内に撮影したもの ・上半身、正面、無帽 ・サイズ(4.5×4cm) ・裏面に氏名を記入のこと
氏名		年 月 日 (歳) 男 女	
現住所	(〒 -)	TEL() -	
入学資格 となる学歴	高等学校 科 年 月 日 卒業・卒業見込		
その他の 学歴	大学・短期大学 年 月 日 卒業 卒業見込 中退		
	専門学校・各種学校 年 月 日 卒業 卒業見込 中退		
	年 月 日 卒業 卒業見込 中退		
職歴	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
免許 資格	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		

(切り取り線)

保護者又は保証人	フリガナ		本人との続柄
	氏名		
	生年月日	年 月 日 (歳)	
	現住所	(〒 -)	TEL() -

署名の無いものは無効となります。なお、入学後、虚偽の申告が判明した場合は処分(退学など)されるので、ご注意ください。

署名日： 年 月 日 署名 _____ (印)

※事務局記入欄 受付： 年 月 日

() 入学願書 () 志望理由書 () 推薦書 () 自己推薦書 (AOのみ)

() 受験票A・B () 高等学校の調査書又は成績証明書 () 高等学校卒業見込証明書

() 高等学校卒業証明書

※
受験番号

--

②

年 月 日

志望理由書

Reason for application

日本医療ビジネス大学校
学校長 殿

ふりがな	
氏名 Name	

(切り取り線)

記入上の注意 Attention

1. 志望者本人が日本語で記入すること。 Applicant must personally write this form in Japanese.
2. 細かく正確に記入すること。 Please write exactly.

※印欄は記入しない。

推 薦 書

日本医療ビジネス大学校			年 月 日
学校長 殿			
所在地			
学校名			
校長名			印
下記の通り認めたので貴学に推薦する			
ふりがな		志望学科	国際情報ビジネス科
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日	生	(満 歳)
推薦理由など			
その他特記事項			
以下の項目をご確認の上、 <input type="checkbox"/> にチェックを記入願います。			
<input type="checkbox"/> 上記の者が「2. 出願資格」の1～5を全て満たしていることを確認済である。			
<input type="checkbox"/> 上記の者が「日本の法令」や「出入国管理及び難民認定法」を遵守していることを確認済である。			
記載責任者			印

資格外活動状況質問書

(※外国籍の方のみ)

出願者氏名

上記出願者が日本に入国して以来、実際に働いたことのある全ての就労先について、
出願者の在籍校のご担当者様が下記事項について記載し、署名捺印をお願いいたします。【※出願者本人が記載しないでください。】

就労期間	就労先名称／職種	時給・給与月額	勤務日数／週 時間／週	給与振込先 銀行名
記入例 2018/4/1 ～ 2019/5/31	就労先) ○○株式会社 / ○○店 職種) キッチン・ホール・仕分け 等 TEL: XX - XXXX - XXXX	時給 1,250 円 月給 約 13 万 円	4 日 / 週 25 時間 / 週	○○銀行
1	就労先) 職種) TEL:	時給 円 月 円	日 / 週 時間 / 週	
2	就労先) 職種) TEL:	時給 円 月 円	日 / 週 時間 / 週	
3	就労先) 職種) TEL:	時給 円 月 円	日 / 週 時間 / 週	

※記載された事項に関して、虚偽の申告や記載漏れが判明した場合は処分（除籍・退学など）されるので、ご注意ください。
※欄が不足する場合はコピーをし、併せてご提出ください。

ご担当者様署名



日本医療ビジネス大学校
国際情報ビジネス科
【A票】 受験票 (受験者用)

受験番号	
フリガナ	
氏名	
志望学科	国際情報ビジネス科
受験日	月 日

- ※太枠内のみご記入ください。
 ※試験当日はこちらの【受験票 A 票】を必ず持参してください。
 当日、受付にて提示できない場合は受験できません。
 ※試験当日は午前8時50分までに受付を済ませてください。
 ※試験開始時刻から15分以上遅刻してしまう場合は、
 受験資格喪失となります。

(切り離さないでください)

日本医療ビジネス大学校
国際情報ビジネス科
【B票】 受験票 (本学控)

受験番号	
フリガナ	
氏名	
志望学科	国際情報ビジネス科

写真貼付欄

- ・3ヶ月内に撮影したもの
- ・上半身、正面、無帽
- ・サイズ(縦4.5cm×横4cm)



(振込後、受験者が切り離してください)

【C票】 振込金受領書 (受験者控) (取扱店→依頼人)

依頼日	年 月 日	手数料					
振込先銀行	三井住友銀行 柏支店	金額	¥	1	0	0	0
受取人	学校法人村上学園	この受領書をもって入学検定料の 領収書とします。					
依頼人 (志願者)	フリガナ						
	氏名						



(取扱銀行が切り離して下さい。)

【D票】 振込依頼書 (取扱店保管)

電信扱

取扱銀行へのお願

- ①太枠内を打電して下さい。
- ②志望学科コード番号及び受験区分コード番号を氏名頭部に打電して下さい。
- ③振込手数料は、振込人負担です。
- ④本票以外(A〜C票)を依頼人にお渡しください。

依頼日	年 月 日	振込先銀行		金額	¥	1	0	0	0	0
振込先銀行	三井住友銀行 柏支店			内 訳	現金					
	店番	預金種目	口座番号							
	498	普通	8490917							
振込先口座名		学校法人村上学園		手数料						
依頼人(志願者本人)	志望学科	志望学科コード番号	3	受験区分コード番号	05					
	フリガナ									
	氏名									
	住所	〒 () -								



(切り取り線)

学校法人 村上学園

日本医療ビジネス大学校

〒170-0005 東京都豊島区南大塚一丁目60番地7 TEL. 03-5940-7080 FAX. 03-5940-7502

URL <https://nihon-mb.m-gakuen.ac.jp>

2025年度学生募集要項

発行所 日本医療ビジネス大学校