

※ 受付 印	
--------------	--

東川町立東川日本語学校

入学願書

※注意 ①漢字または英語で記入すること。
②該当する□に✓（チェック）をすること。

写 真 欄

・サイズ 4 cm×3 cm

・正面上半身脱帽

・最近 3 ヶ月以内に撮影のもの

出 願 区 分	<div><input type="checkbox"/> 1 年コース (2017 年 4 月入学)</div> <div><input type="checkbox"/> 6 ヶ月コース (2017 年 4 月入学)</div>
留学予定期間	年 月 ～ 年 月

ふ り が な				性 別
氏 名				<div><input type="checkbox"/> 男</div> <div><input type="checkbox"/> 女</div>
生 年 月 日	年 月 日生(歳)	配偶者の有無	<div><input type="checkbox"/> 既婚</div> <div><input type="checkbox"/> 未婚</div>	
国 籍 ・ 地 域		出 生 地		
ふ り が な				
申請者現住所		電話番号		
		携帯番号		
旅 券	番号(No.)	発 行 日	年 月 日	
		有 効 期 限	年 月 日	
過去の申請歴	<div><input type="checkbox"/> 有</div> <div><input type="checkbox"/> 無 (在留資格:)</div>	犯 罪 歴	<div><input type="checkbox"/> 有</div> <div><input type="checkbox"/> 無</div>	

(過去の出入国歴) □ 有 □ 無	入国年月日	出国年月日	在留資格	入国目的
	年 月 日	年 月 日		
	年 月 日	年 月 日		
	年 月 日	年 月 日		
	年 月 日	年 月 日		
	年 月 日	年 月 日		

学 歴		学校名	所在地	入学・卒業年月	年数
	小 学 校			年 月～ 年 月	
	中 学 校			年 月～ 年 月	
	高 等 学 校			年 月～ 年 月	
	大学・短大			年 月～ 年 月	
	そ の 他			年 月～ 年 月	

職 歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	勤務先	所在地／電話	在職期間	職種
			年 月～ 年 月	
			年 月～ 年 月	

兵 役 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	兵役期間	年 月～ 年 月
--	------	----------

上記に記入されていない期間の説明	何をしていたか	期 間
		年 月～ 年 月

日 本 語 学 習 歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日本語教育機関名	所在地／電話	学習期間	学習時間数
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	

家族について ※二親等以内の親族を記入してください。

氏 名	親 族	生年月日	現住所

在 日 親 族

氏名	続柄	生年月日	国籍	同居予定	勤務先・通学先	在留資格／ 在留カード番号
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

経 費 支 弁 者

氏 名		続 柄	
自 宅 住 所	電 話 携帯電話		
職 業（勤務先）		職場電話番号	
職 業（勤務先）住所		年 収	

日本語能力について

試験名	日 本 語 能 力 試 験（J L P T）			
<input type="checkbox"/> 受験済み <input type="checkbox"/> 受験予定 <input type="checkbox"/> 未受験	受験(予定)年月	級	結 果	点 数
			<input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不 合 格	

試験名	()			
<input type="checkbox"/> 受験済み <input type="checkbox"/> 受験予定 <input type="checkbox"/> 未受験	受験(予定)年月	級	結 果	点 数
			<input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不 合格	

試験名	()			
<input type="checkbox"/> 受験済み <input type="checkbox"/> 受験予定 <input type="checkbox"/> 未受験	受験(予定)年月	級	結 果	点 数
			<input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不 合格	

試験名	()			
<input type="checkbox"/> 受験済み <input type="checkbox"/> 受験予定 <input type="checkbox"/> 未受験	受験(予定)年月	級	結 果	点 数
			<input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不 合格	

- 卒業後の予定
- ☐ 日本での進学
 - ☐大学院
 - ☐大学
 - ☐専門学校
 - ☐日本で就職
 - ☐帰国
 - ☐その他 (.....)

日付： 年 月 日

申請者署名_____

志望理由書

日本語もしくは英語以外で記入された場合は、必ず日本語訳を添付してください。

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

20____年____月____日 氏名_____

[illegible]

20____年____月____日 氏 名 _____