

2019 年度日语研修留学志愿书

东川町长 阁下

我申请参加东川町根据日语研修留学制度主办的日语研修课程。

片假名		⑩	男 ・ 女	照片 4cm×3cm 请在背面写好姓名
姓 名（汉字）				
出生日期	公历 年 月 日（ 岁）			
国 籍				
罗马字				
在本国的居住地址	〒 —		E-mail Tel 手机 Fax	
地址 (请写下上述以外的其他联络地址)	〒 —		E-mail Tel 手机 Fax	
申请课程种类	年 月 日- 年 月 日 短期日本语日本文化研修（ ）个月课程			
家庭构成				
就学目的				