

2017年度日本語研修留学 志願書

東川町長 殿

私は、東川町主催の日本語留学制度による留学を下記のとおり志願いたします。

フリガナ		㊟	男 ・ 女	写 真 6ヶ月以内に撮影した 4cm×3cm 写真 裏面に名前を記入
氏 名				
パスポート 氏名				
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)			
国 籍				
パスポート 番号				
本国における 居住地	〒 — Tel 携帯電話 E-mail			
連絡先 (上記以外に連絡先 のある場合に記入)	〒 — Tel 携帯電話 E-mail			
職業				
希望コース	<input type="checkbox"/> 1ヶ月コース <input type="checkbox"/> 2ヶ月コース <input type="checkbox"/> 3ヶ月コース			

<p>日本語レベル</p> <p>JLPT 受験記録</p>	<p>(あてはまるものにチェック✓をつけてください。)</p> <p><input type="checkbox"/>ゼロ初級 A (日本語学習経験なし)</p> <p><input type="checkbox"/>ゼロ初級 B (ひらがなとカタカナ学習済み)</p> <p><input type="checkbox"/>N5 <input type="checkbox"/>N4 <input type="checkbox"/>N3 <input type="checkbox"/>N2 <input type="checkbox"/>N1</p> <p>一番最近の JLPT 受験年月： 年 月</p> <p>受験級：N ()</p> <p>合否結果：<input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>不合格</p>
<p>食事について</p>	<p>(宗教上の理由やアレルギーで食べられない食べ物がある場合は、詳しく書いてください。)</p>
<p>家族構成</p>	
<p>就学の目的</p>	