

受 付 印	
-------------	--

# 東川町立東川日本語学校

## 入学願書

※注意 ①日本語以外で記入する場合は、必ず日本語訳を添付してください。  
②該当する□に✓(チェック)をすること。

写真欄
<ul style="list-style-type: none"> <li>・サイズ <b>4 cm×3 cm</b></li> <li>・正面上半身脱帽</li> <li>・最近3か月以内に撮影のもの</li> </ul>

出願区分	<input type="checkbox"/> 1年コース (2019年10月入学) <input type="checkbox"/> 6か月コース (2019年10月入学)
留学予定期間	<input type="checkbox"/> 2019年10月 ~ 2020年9月 (1年コース) <input type="checkbox"/> 2019年10月 ~ 2019年3月 (6か月コース)
査証(ビザ) 申請予定地	

ふりがな			性別
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日生( 歳)	配偶者	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚
国籍・地域		出生地 (都市名まで記入)	
ふりがな			
出願者現住所	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
過去の短期滞在 以外のビザ申請歴	<input type="checkbox"/> 有 (在留資格: ) <input type="checkbox"/> 無	犯罪歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

<input type="checkbox"/> 過去の出入国歴 <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 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		

※記入欄が不足する場合、別紙に記載すること

学 歴	区 分	学校名	区 分 ※○をつけてください	入学・卒業（予定）年月	年数
	小 学 校		卒業・中退 在学中・休学中	年 月～ 年 月	
	中 学 校		卒業・中退 在学中・休学中	年 月～ 年 月	
	高 等 学 校		卒業・中退 在学中・休学中	年 月～ 年 月	
	大 学 ・ 短 大		卒業・中退 在学中・休学中	年 月～ 年 月	
	そ の 他		卒業・中退 在学中・休学中	年 月～ 年 月	

職 歴  <input type="checkbox"/> 有  <input type="checkbox"/> 無	勤務先名称	勤務先所在地／電話	区 分 ※○をつけてください	在職期間	職種
			在職中・退職	年 月～ 年 月	
			在職中・退職	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

兵 役 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期 間	年 月～ 年 月
--	-----	----------

日 本 語 学 習 歴	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	時間
			年 月～ 年 月	時間

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	出願者との関係	生年月日	現住所
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

在日親族

氏名	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 (パスポート名で記載)	出願者との関係		
自宅住所		電 話	
		----- 携帯電話	
職業及び勤務先	職業 ( ) 勤務先名 ( )	勤務先電話番号	
勤務先住所		年 収	円

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	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	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	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	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 ( .....

記載日：           年       月       日

申請者署名 \_\_\_\_\_



Blank lined writing area consisting of multiple horizontal dashed lines.

20 \_\_\_\_\_ 年 月 日 氏 名 \_\_\_\_\_