

入学願書 Application for Admission

希望するコース Please make a choice from the courses.								
4月入学 Enter in April		<input checked="" type="checkbox"/> 2年進学コース (2 years)						
①氏名 Full Name	漢字名	(姓) (Family name)			(名) (Given name)			
	Name in English							
②国籍 Nationality			③出生地 Place of birth					
④生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day	⑤性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	⑥職業 Occupation		
⑦配偶者 Marital status	<input type="checkbox"/> 有 Married <input type="checkbox"/> 無 Single (配偶者名 Name of spouse : _____)				⑧年齢 Age	満 Years	歳 old	
⑨現住所 Present address							Tel: _____	
⑩戸籍住所 Register address								
⑪旅券番号 Passport No.			有効期限 Date of expiration	年 Year	月 Month	日 Day	査証申請予定地 Place to apply for visa	
⑫ 犯罪処分を受けたことの有無 (日本国外におけるものを含む) <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes (内容 Details _____)								
⑬ 強制退去又は出国命令による出国の有無 <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes (_____) 回 Times								
⑭ 過去の在留資格申請歴 (有の場合：最新の記録から記入してください) <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes (_____) 回 Times Please fill in the followings when the answer is "yes".								
申請時期 Applied date	在留資格の種類 Status of residence		交付結果 Immigration result			不交付理由 Reasons of refusal		
年 月 Year Month			<input type="checkbox"/> 交付 Permitted	<input type="checkbox"/> 不交付 Refused				
年 月 Year Month			<input type="checkbox"/> 交付 Permitted	<input type="checkbox"/> 不交付 Refused				
⑮ 過去の来日歴 (有の場合：最新の記録から記入してください) <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes (_____) 回 Times Please fill in the followings when the answer is "yes".								
入国年月日 Date of entry	出国年月日 Date of departure		在留資格 Status			入国目的 Purpose		
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day							
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day							
⑯ 兵役 <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes (期間 Period _____ 年 Year _____ 月 Month ~ _____ 年 Year _____ 月 Month)								
⑰ 日本在住の家族・親戚・友人 <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes (有の場合：下記の内容を記入してください) Please fill in the followings when the answer is "yes".								
氏名 Full name	生年月日 Date of birth	続柄 Relationship	国籍 Nationality	現住所/電話 Address/TEL.		勤務先名・学校名 Name of employment or school	在留資格 (カードナンバー) Status of residence	同居予定 Residing with applicant or not
								<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes
								<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes

⑱ 学歴 Educational background

	学校名 Name of school	入学年月 Date of entrance	卒業年月 Date of graduation	修学年数 Study years
小学校 Elementary school		年 月 ~ Year Month	年 月 Year Month	年 Years
中学校 Junior high school		年 月 ~ Year Month	年 月 Year Month	年 Years
高校 High school		年 月 ~ Year Month	年 月 Year Month	年 Years
短大 / 大学 College/University		年 月 ~ Year Month	年 月 Year Month	年 Years
その他 Others		年 月 ~ Year Month	年 月 Year Month	年 Years
総修学年数 Total study years				年 Years

⑲ 職歴 Occupational history 無 No 有 Yes (有の場合：下記の内容を記入してください Please fill in the followings when the answer is "yes".)

会社名 Name of company	所在地 Address	在職期間 Period of work	職種 Occupation
		年 月 ~ Year Month	
		年 月 ~ Year Month	

⑳ 日本語学習歴 Japanese educational history

学校名 Name of school	所在地 Address	在学期間 Period of study	学習時間 Study hours
		年 月 ~ Year Month	
		年 月 ~ Year Month	

日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test	受験日 : Date of Exam.	年 月 Year Month	級 Level	点 Point	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 Pass Fail
その他 () Other test	受験日 : Date of Exam.	年 月 Year Month	級 Level	点 Point	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 Pass Fail
その他 () Other test	受験日 : Date of Exam.	年 月 Year Month	級 Level	点 Point	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 Pass Fail

㉑ 家族 Family

続柄 Relationship	氏名 Full name	生年月日 Date of birth	職業 Occupation	同居 Live Together	日本入国歴 Entry Record in Japan
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし Yes No

㉒ 経費支弁者 Supporter of expenses

経費支弁者氏名 Name of supporter	続柄 Relationship		
現住所 Present address	電話 TEL		
勤務先名 Name of company	職業 Occupation	年収 Annual income	円 Japanese Yen
勤務先住所 Address of company	電話 TEL		
費用の支弁方法 Method of support the expenses	<input type="checkbox"/> 海外から送金 Remittance from abroad <input type="checkbox"/> 在日の支弁者負担 Supporter in Japan <input type="checkbox"/> 本人負担 Self <input type="checkbox"/> その他 Others	平均月提供金額 Amount of support per month	円 Japanese Yen

*日本で日本語を学びたい理由及び日本語の学習を修了後の計画を具体的に記入してください。
Please write the detail purpose of your Japanese study in Japan and the plan after studying Japanese.

日本語習得後の予定 Plans after studying Japanese

<input type="checkbox"/> 日本での進学 Enter school of higher education in Japan	<input type="checkbox"/> 大学院 Graduated University	<input type="checkbox"/> 大学 University/College	<input type="checkbox"/> 専門学校 Technical/Vocational School
<input type="checkbox"/> 帰国 Return to home country	学校名 / 専攻名: Name of school / Intended field of school		
<input type="checkbox"/> その他 Others	(具体的な内容:) Detail		

以上のことは全て真実であり、私が直筆あるいはコンピュータで作成したものです。
I hereby declare the above statement is true, and is written or typewritten by myself.

作成年月日 年 月 日
Date Year Month Day

本人署名
Signature of Applicant