

短期コースプログラム申込書
Short-term Program Application

日本語学校 システム桐葉外語
System Toyo Gaigo Japanese Language School

姓 LAST NAME		性別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F
ミドルネーム MIDDLE NAME		配偶者の有無 MARITAL STATUS	<input type="checkbox"/> 無 SINGLE <input type="checkbox"/> 有 MARRIED
名 FIRSTNAME		国籍 NATIONALITY	

生年月日 Date of Birth	年 Y/ 月 M/ 日 D	出生地 Place of Birth	
現住所 Present address			写真 Photo (3cm×4cm)
Eメールアドレス Email address			
電話番号 Phone number			
パスポート番号 Passport No.			
パスポート有効期限 Date of expiration	年 Y/ 月 M/ 日 D		
職業 Occupation			
過去の入国回数 How many times have you been to Japan?	回 TIMES		
ビザ申請歴 Have you applied for any visa before	<input type="checkbox"/> 有 YES (ビザの種類 visa status: 時期 when:) <input type="checkbox"/> 無 NO		
大きな病気をしたことがありますか? Have you ever had any major illness, been hospitalized, any operation before?	<input type="checkbox"/> 有 YES (病名 Name of disease:) <input type="checkbox"/> 無 NO		

直近の滞在について Previous Stay in Japan (Last time)

入国日 Day of Entry 年 Y/月 M/日 D	在留資格 Status	入国目的 Purpose of Entry	出国日 Day of Departure 年 Y/月 M/日 D
/ /			/ /

入国・帰国予定日 Expected date of entry / exit to / from Japan

入国予定日 Expected date of entry	
帰国予定日 Expected date of exit	

学歴 Education Record

学校名 Name of School	入学年月 The day of entrance	卒業年月 The day of graduation
小学校 Primary School	/ /	/ /
中学校 Secondary School	/ /	/ /
高等学校 High School	/ /	/ /
大学/短期大学 University/College	/ /	/ /
大学院 Graduate School	/ /	/ /
その他の学校 Others	/ /	/ /
就学年数合計 TOTAL	年間 YEARS	

職歴 Occupation of Career

会社名 Name of Company or Employer	職種 Type of Business	期間 Period of Employment
		~
		~

日本語学習歴 Previous Japanese Study

	期間 Period of study
<input type="checkbox"/> 独学 SELF-STUDY	~
<input type="checkbox"/> 日本語学校名 NAME OF INSTITUTION ()	~
<input type="checkbox"/> 塾 CRAMMING-SCHOOL	
<input type="checkbox"/> その他 Other ()	

使用教材名 Which textbook or sources did you study?	
日本語を証明する試験を受けたことがありますか? Have you taken JLPT, BJT, JLRT, JTEST, NAT, STBJ, TOPJ, GNK?	<input type="checkbox"/> JLPT <input type="checkbox"/> BJT <input type="checkbox"/> JLRT <input type="checkbox"/> JTEST <input type="checkbox"/> NAT <input type="checkbox"/> STBJ <input type="checkbox"/> TOPJ <input type="checkbox"/> GNK レベル 時期: 年 月 合格 Passed Level () in () () 不合格 Failed Level () in () () 予定 Will take Level () in () ()

宿舎の紹介希望 Dormitory introduction request	<input type="checkbox"/> 希望する (一人部屋 ・ シェア) Yes(single room / Share room) <input type="checkbox"/> 自分で決める No, I will search by myself
週末オプションツアー参加希望 WEEK-END optional tour request	<input type="checkbox"/> 富士山日帰りツアー Mount. Fuji one-day trip <input type="checkbox"/> 三鷹の森美術館・東京ローカルツアー Ghibli Museum Mitaka / Tokyo local tour <input type="checkbox"/> 鎌倉日帰りツアー Kamakura one-day trip <input type="checkbox"/> なし、自分で観光します No need, I will go by myself
そのほか何かございましたらご記入ください If you have other request, please write it	_____ _____ _____ _____ _____ _____

ご家族の連絡先(緊急の場合ご連絡することがあります。)Families (We may use this contact in case of emergency)

関係 Relation	氏名 Name	Eメール EMAIL
電話番号 Phone number	住所 Address	

在日親族 (数名いらっしゃる場合は代表の方をご記入ください。)

Relatives in Japan (If there are more than one person, please write one representative)

関係 Relation	氏名 Name	生年月日 Date of Birth	国籍 Nationality
勤務先・通学先 Company or school name	同居予定 Residing with applicants or not		在留カード番号 Residence card Number
	<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No		

以上のことはすべて事実です。

I hereby declare the above statement is true and correct.

年 Y 月 M 日 D

本人署名 Signature of Applicant _____