

入学願書 APPLICATION FOR ADMISSION
岡崎日本語学校 OKAZAKI JAPANESE LANGUAGE SCHOOL

岡崎日本語学校様式-1
 (2019年10月期～)

写真
 最近3か月以内に撮影したもの
 4cm×3cm
 Photo taken within the last 3 months

1	出願 Preferred commencement date <input type="checkbox"/> 4月入学 April <input type="checkbox"/> 10月入学 October	2	国籍・地域 Nationality/ Region
3	姓 Family name	名 Given name	
4	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male / <input type="checkbox"/> 女 Female	5	生年月日 Date of birth 年 月 日 Year Month Day
6	本国における居住地 Home town/ city		
7	電話番号 Telephone No.	8	配偶者の有無 Marital status <input type="checkbox"/> 無 Single / <input type="checkbox"/> 有 Married 配偶者氏名 () Name of Spouse
9	旅券 Passport <input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	番号 No.	有効期限 Date of expiry 年 月 日 Year Month Day
10	職業 Occupation <input type="checkbox"/> 学生 Student <input type="checkbox"/> 有職者 Worker <input type="checkbox"/> 日本へ行く準備中 Preparing for studying in Japan <input type="checkbox"/> その他 Other ()		
11	最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution or present school)	在籍状況 Registered enrollment	卒業 在学中 休学中 中退 Graduated In school Temporary absence Withdrawal 大学院(博士) 大学院(修士) 大学 短期大学 Doctor Master Bachelor Junior College 専門学校 高等学校 その他 () College of technology Senior high school Others
	学校名 Name of the school	卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation	年 月 Year Month
12	過去の申請歴 Have you ever applied for any status of residence before?		
	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes () Date of application	申請年月 年 月 希望した在留資格 結果 Year Month Status of residence Result	
13	犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む。) Criminal record (in Japan/ overseas)		
	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes () Details		

日本語能力 Japanese language ability					
日本語学習総時間数 Total study hours of Japanese language			時間 (現時点) Hours (At the present moment)		
試験名 Name of test					
14	<input type="checkbox"/> 受験済み Taken <input type="checkbox"/> 受験予定 Planning	受験(予定)年月 Year and month of exam	レベル Level	結果 Result	得点 Score
		年 月 Year Month		<input type="checkbox"/> 合格 Passed <input type="checkbox"/> 不合格 Failed	点 Points
試験名 Name of test					
14	<input type="checkbox"/> 受験済み Taken <input type="checkbox"/> 受験予定 Planning	受験(予定)年月 Year and month of exam	レベル Level	結果 Result	得点 Score
		年 月 Year Month		<input type="checkbox"/> 合格 Passed <input type="checkbox"/> 不合格 Failed	点 Points
試験名 Name of test					
14	<input type="checkbox"/> 受験済み Taken <input type="checkbox"/> 受験予定 Planning	受験(予定)年月 Year and month of exam	レベル Level	結果 Result	得点 Score
		年 月 Year Month		<input type="checkbox"/> 合格 Passed <input type="checkbox"/> 不合格 Failed	点 Points
在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents					
				<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes	
15	氏名 Name	生年月日 Date of birth	年 月 日 Year Month Day	国籍・地域 Nationality/ Region	続柄 Relationship
	同居予定 Intended to reside with applicant or not	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	勤務先・通学先名称 Place of employment/ school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number	
	氏名 Name	生年月日 Date of birth	年 月 日 Year Month Day	国籍・地域 Nationality/ Region	続柄 Relationship
	同居予定 Intended to reside with applicant or not	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	勤務先・通学先名称 Place of employment/ school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number	
16	入寮 Will you live at the dormitory?		<input type="checkbox"/> 希望する Yes <input type="checkbox"/> 希望しない No		
経費支弁者 Financial supporter					
17	氏名 Name	出願者との関係 Relationship with the applicant			
	住所 Address	電話番号 Telephone No.			
	勤務先名称 Place of employment	電話番号 Telephone No.			
	職業 Occupation	年収 Annual income			

上記の通り、相違ありません。

I hereby declare that the statements given above are true and correct.

日付 年 月 日
Date Year Month Day

出願者署名
Signature of applicant

