

名古屋YMCA日本語学院入学願書【他ビザ/海外居住者】

Nagoya YMCA Japanese Language School
APPLICATION FOR ADMISSION

写 真
Photo

3cm × 4cm

*注意 (Note)

- ①漢字または英語で記入してください。 Please write in Chinese character or English.
②該当する□に☑ (チェック)をしてください。 Please check off the boxes.
③スペースが足りない場合、別紙にすべて記載して添付してください。

If the space below is not enough, please attach another sheet.

就学予定期間 Intended Length of Study	年/Year 月/Month ~ 年/Year 月/Month			
	※Course/ <input type="checkbox"/> 3months <input type="checkbox"/> 6month <input type="checkbox"/> 1year			
勉強したいこと What you want to study				
<input type="checkbox"/> JLPT/N____合格/Pass <input type="checkbox"/> 会話 / Conversation <input type="checkbox"/> 読む・書く / Reading & Writing <input type="checkbox"/> 進学に必要な日本語 / to go on to higher education <input type="checkbox"/> 聞く・話す / Listening & Speaking <input type="checkbox"/> 仕事に必要な日本語 / Japanese required for work <input type="checkbox"/> その他/other purposes				

1. 基本情報 personal information

Passport Name			性別 Sex
氏名 Full Name			<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
生年月日 Birth Date	年/Year 月/Month 日/Day	年齢 Age	
国籍 Nationality	出生地 Birth place	使用言語 Spoken language	配偶者の有無 Marital Status
			<input type="checkbox"/> 既婚 Married <input type="checkbox"/> 未婚 Single
申請者現住所 Current Address	[電話/Tel] [携帯電話/Cell Phone]		
緊急連絡先 Address in home country in the case of emergency.			
住所 Address			
電話/Tel E-mail			
日本国内の緊急連絡先(日本での知人、友人、親戚等がある場合) Emergency contacts in Japan.			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 高等学校 High School <input type="checkbox"/> 大学・短大 University or College <input type="checkbox"/> その他 Other	卒業年月 Date of Graduation	年 月
旅券番号 Passport No.		発行日 Date of Issue	年/Year 月/Month 日/Day
旅券氏名 Passport Name		有効期限 Valid until	年/Year 月/Month 日/Day

2. 職歴 Work Experience 無 No / 有 Yes

勤務先 Name of Company	所在地/電話 Location/Phone	在職期間 Period of Employment	職種 Type of Work
	Tel. _____	Year _____ Month _____ ~ Year _____ Month _____	
	Tel. _____	Year _____ Month _____ ~ Year _____ Month _____	

3. 日本語学習歴 Experience of Studying Japanese 無 No / 有 Yes

日本語教育機関名 Name of Institution	所在地/電話 Location/Phone	学習期間 Period of Study	学習時間数 Study Hours
	Tel. _____	Year _____ Month _____ ~ Year _____ Month _____	
	Tel. _____	Year _____ Month _____ ~ Year _____ Month _____	

4. 日本語能力について Japanese language ability

試験 Exam	<input type="checkbox"/> JLPT <input type="checkbox"/> J-test <input type="checkbox"/> NAT-TEST <input type="checkbox"/> TOP-J <input type="checkbox"/> その他 ()			
<input type="checkbox"/> 受験済 Taken	受験年月 Time of Exam	級 Level	結果 Result	点数 Score
<input type="checkbox"/> 受験予定 Planning			<input type="checkbox"/> 合格 Pass	
<input type="checkbox"/> 未受験 Untaken	Year _____ Month _____		<input type="checkbox"/> 不合格 Fail	

5. 在日親族 Family in Japan 無 No / 有 Yes

氏名 Full Name	続柄 Relationship	生年月日 Birth Date	国籍 Nationality	同居予定 Living together	勤務先・通学先 Name of employment・school	在留資格・在留カード番号 Status of Residence・Residence card number
				<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No		
				<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No		

6. 志望理由 Purpose of Studying Japanese

日付 : 年 月 日
Date year Month day

申請者署名

Signature _____