

# 入 学 申 込 書



姓 名 Name in Full	漢 字	(姓)	(名)	写 真 PICTURE  (3 x 4 cm)
	英 文 In English	(Surname)	(Given name)	
国 籍 Nationality			○男 ○女 Male Female	
職 業 Occupation	会社名 or 学校名 Company/School Name			
出生年月日 Date of Birth	19 年 月 日 Year Month Day	E-mail		
母国住所 Home Address				Phone: Facsimile: Mobile
在日在住の親戚・知人(ある方のみ) Address in Japan if known				
氏名 Name in Full	住所 Address			Phone: Mobile E-mail

## 希望コース／Course Selection

予 定期間 Course Dates		希望校 School Selection			
開始日 From	終了日 To	<input type="checkbox"/> 渋谷校 Shibuya	<input type="checkbox"/> 池袋校 Ikebukuro	<input type="checkbox"/> 新宿校 Shinjuku	<input type="checkbox"/> 横浜校 Yokohama
20 年 月 日 Year Month Day	20 年 月 日 Year Month Day	<input type="checkbox"/> 大阪校 Osaka	<input type="checkbox"/> 京都校 Kyoto	<input type="checkbox"/> その他 ( ) Others	

## 日本語学習について

学習歴／Japanese Language Experience			
学校名／Name of School	所在地／Location	修学期間／Period of Study	
		開始日	終了日
レベル Level	<input type="checkbox"/> なし None <input type="checkbox"/> 初級 Beginner <input type="checkbox"/> 中級 Intermediate <input type="checkbox"/> 上級 Advanced		

## 日本での滞在

<input type="checkbox"/> 寮 Dormitory <input type="checkbox"/> ホームステイ Homestay <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 Stay with Friend/Relative <input type="checkbox"/> 未定 Not Decided				
ホームステイの場合 Exact Dates of Homestay	開始日 From	20 年 月 日 Yea Month Day	終了日 To	20 年 月 日 Year Month Day

## 要望等記入欄／If you have any comments, please list here.

上記の通り相違ありません。また、法令及び学校の規則・指導に従うことを約束します。

I hereby declare the above to true and correct.

I also vow to conform to the laws, the school's rules and direction.

代理店名／Agent Name : **日本村有限公司 NIHON MURA CO.,LTD.**

106 台北市羅斯福路二段 79 號 806 室

TEL:(02)2369-3245 FAX:(02)8369-2713

申込日 年 月 日

Date : Year Month Day

署名

Signature : \_\_\_\_\_