



松本国際日本語学校

Mastumoto International Japanese Language School

入学願書

Application for Admission

氏名(漢字)					国籍		
[Name in Chinese Characters]				[Nationality]			
氏名(ローマ字)							
[Name in Alphabet]							
生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 · <input type="checkbox"/> 女
[Date of birth]	Year	Month	Day	[Age]	[Age]	[Sex]	Male Female
現住所						TEL	
[Present Address]						[Telephone Number]	
本籍地住所						出生地	
[Home Address]						[Place of Birth]	
配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 無 · <input type="checkbox"/> 有	配偶者氏名					
[Marital Status]		Single	Married	[Name of Spouse]			
旅券番号		発行年月日	年	月	日	有効期限	年
[Passport No.]		[Date of Issue]	Year	Month	Day	[Date of Expiration]	Year
来日歴	<input type="checkbox"/> 有 (回数)	回	回	無	査証予定地		
[History of Visiting Japan]				[Place of Application for Visa]			
学習希望コース	<input type="checkbox"/> 進学2年コース	<input type="checkbox"/> 進学1年9ヶ月コース	<input type="checkbox"/> 進学1年6か月コース				
[Desired Course]		2years	1year9months	1year6months			
最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 大学(四年制)	<input type="checkbox"/> 短期大学 (年)	<input type="checkbox"/> 高等学校			
[Final Educational Status]		Graduate School	University(4years)	College (years)	High School		
学籍状況	<input type="checkbox"/> 卒業	<input type="checkbox"/> 在学中	<input type="checkbox"/> 休学中	<input type="checkbox"/> 退学	修学年数	年	
[Current Educational Status]		Graduated	In School	During a Leave of Absence	Withdrawal	[Total Period of Education] Year	
学校名					卒業年月日	年	月
[Name of Your School]					[Date of Graduation] Year Month Day		
卒業後の予定	<input type="checkbox"/> 進学	<input type="checkbox"/> 帰国 (<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> その他)					
[Plan after Graduation from Japanese Language School]		University /College in Japan	Return Home (<input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Go to School <input type="checkbox"/> Others)				
経費支弁者 Sponsor							
氏名				生年月日	年	月	日
[Sponsor's Name]				[Date of Birth] Year Month Day			
住所						TEL	
[Address]						[Sponsor's Telephone Number]	
学生との関係	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 親戚・知人 ()	<input type="checkbox"/> 本人		
[Relationship with Applicant]		Father	Mother	Siblings	Relative・Acquaintance ()	Self	
職業				勤務先名称			
[Occupation]		[Name of Employment]			[Telephone Number of Employment]		
年収				月平均支弁金額			
[Annual Income]				[Amount of Support per Month (Average)]			

写真 Photo 40mm × 30mm