

# 東京ギャラクシー日本語学校 入学願書

APPLICATION FOR ADMISSION

TOKYO GALAXY JAPANESE LANGUAGE SCHOOL

姓名 Full Name	Alphabet	姓 Family Name		名 Given Name	
	漢字				
国籍 Nationality			性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	写真 3cm×4cm  3箇月以内撮影, 無帽  Photo taken within the last 3 months, without a hat.
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	年齢 Age	
出生地 Place of Birth	都市名 City Name				
本国住所 Present Address	TEL :				
職業 Occupation	所属 企業名/学校・学部名 Employer/ School and Major			職種/学年 Position/ Grade	
旅券 Passport	旅券番号 Passport No.		発行年月日 Date of Issue		有効期限 Date of Expiration
			年	月	日
学歴 Educational Background	最終学歴/学校名 Name of Last School				専攻 Major
学習予定 Study Plan	学習開始期 Starting Term	学習希望期間 Intended length of study at Galaxy			
	年 Year	<input type="checkbox"/> 1年 1 yr	<input type="checkbox"/> 1年3個月 1 yr & 3 mths	<input type="checkbox"/> 1.5年 1.5 yrs	<input type="checkbox"/> 1年9個月 1 yr & 9 mths
月期 Term	修了後の予定 Specific plan after completion at Galaxy				
	<input type="checkbox"/> 帰国 Return to my country	<input type="checkbox"/> 進学 Go to technical school or university		<input type="checkbox"/> 其他 Other	
経費支弁者 Financial Supporter	氏名 Name			関係 Relationship	
	住所 Address				
	TEL :				
	勤務先名 Name of Company or Employer				
	TEL :				

上記の記載事項に相違ありません。

I hereby declare the statements above to be true and correct.

日付 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date Year Month Day

署名 : \_\_\_\_\_  
Signature

TOKYO GALAXY JAPANESE LANGUAGE SCHOOL APPLICATION FOR ADMISSION 2

在日親族および同居者  Family and Relatives in Japan & Person Residing with Applicant	氏名 Name	続柄 Relationship	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居予定 Residing with applicant or not		
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 Yes No		
	外国人登録証明書番号 Certificate of Alien Registration Number						
	住所 & 電話番号 Address & Phone Number		勤務先/通学先 Place of employment/school		在留資格 Visa status		
	TEL						
	氏名 Name	続柄 Relationship	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居予定 Residing with applicant or not		
					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 Yes No		
	外国人登録証明書番号 Certificate of Alien Registration Number						
	住所 & 電話番号 Address & Phone Number		勤務先/通学先 Place of employment/school		在留資格 Visa status		
	TEL						
※更にいる場合は別紙に記載してください。 Write on separate sheet if you have more							
日本語学習歴  Japanese Language Experience	<input type="checkbox"/> 有 Yes  <input type="checkbox"/> 無 No	学習期間 Length of Study	_____年, _____ヶ月 years months				
		週間学習時間 Study Hours per Week	_____時間/回, _____回/週 hours per lesson lessons per week				
		最近使用教科書 Latest Textbooks					
		文字 Letters	ひらがな Hiragana	<input type="checkbox"/> 読める Can read <input type="checkbox"/> 読み書きができる Can read and write			
			カタカナ Katakana	<input type="checkbox"/> 読める Can read <input type="checkbox"/> 読み書きができる Can read and write			
漢字 Kanji	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1~100 <input type="checkbox"/> 100~300 <input type="checkbox"/> 300~500 <input type="checkbox"/> 500~1000 <input type="checkbox"/> 1000~						
日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test	_____級 Level		（得点 _____ 点） Score Points				
事務所使用欄 Office Use Only							