

東京ギャラクシー日本語学校 短期入学願書

APPLICATION FOR ADMISSION - 短期学生用 For Short Term Student

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 3cmx4cm
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	年齢 Age	
旅券 Passport	旅券番号 Passport No.	査証期限 Visa Period		3箇月以内撮影, 無帽 Photo taken within the last 3 months, without a hat.	
		From	年 月 日 Year Month Day		
	在留資格 Status of Residence				
	<input type="checkbox"/> 短期滞在 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 商用 <input type="checkbox"/> ワーキング・ホリデー <input type="checkbox"/> その他 Temporary visitor Family Spouse Business Working Holiday The other _____				
本国住所 Present Address	TEL :				
在日親族・知人 Family & Friends in Japan	氏名 Name	住所 Address			電話 TEL
学習経験 Japanese Language Experiences	<input type="checkbox"/> 有 Yes	日本語学習経験 Have you ever studied Japanese ?			
	<input type="checkbox"/> 無 No	<input type="checkbox"/> ~ 3ヶ月 <input type="checkbox"/> ~ 6ヶ月 <input type="checkbox"/> ~ 1年 <input type="checkbox"/> ~ 2年 <input type="checkbox"/> 2年 ~ ~ 3 mths ~ 6 mths ~ 1yr ~ 2yrs 2yrs ~ <input type="text"/> 時間 / 週 (hrs / week)			
	種類 The kind of the institution				
	<input type="checkbox"/> 中・高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 語学学校 <input type="checkbox"/> 個人教授 High Schools Universities Language Schools Private Lessons				
学習希望期間 Duration	開始日 Starting Date	学習予定期間 Intended length of study at Galaxy			
	年 月 日 Year Month Day	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 2ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 1 month 2 month 3 month			
職業 Occupation	会社名 Name of the company	会社住所 Address of the company			
学歴 Educational Background	最終学歴/学校名 Name of Last School			専攻 Major	
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 署名 : _____ Date Year Month Day Signature					