

APPLICATION FORM FOR SHORTTERM COURSES

			-					
申込コース Course			希望期間 INTENDED PERIOD	年 Year Month	月 _{Day} 日	~ 年	月 Month D	日(週間) (No. of Weeks)
氏名 Name in Kanji			生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Mon Day	日 (<u>才</u>)		
英文名 Name in Roman Letters	Family		Given	Middle	性別 Sex	男・女	で書き	⊥э + Б+В Ш І 🖝
国籍 Nationality			日本語能力 Japanese Proficiency		初級・中約 ductory / Intermedia		ください	†3枚提出して ハ。(裏面に氏
本国住所 Home Address								籍、生年月日 (年)
電話番号 Tel No.	国番(Country Code)		FAX番号 Fax No.] '	- P/J D()
職業 Occupation			最終学歴 Educational Background					
学生寮 Dormitory	要·一不要 YES/NO		日本語学習歴 Study Experience					
+	住所 Address							
在日滞在先 Address in Japan	電話番号 Tel No.	市外局番(Area Code)		連絡者名 Name of Contact			
·	FAX番号 Fax No.	市外局番(Area Code)		関係 Relationship			
	住所 Address							
在日連絡先 Contact in Japan	電話番号 Tel No.	市外局番(Area Code)		連絡者名 Name of Contact			
	FAX番号 Fax No.	市外局番(Area Code)		関係 Relationship			
動機と目的 Purpose and Goal						年 月 Year Month	⊟ Day	
					署名			
					Signature			

2003年2月改訂

記入後、本学院まで郵送またはファックス(045-250-3657)でお申し込みください。 申込書を頂きました時点で仮受付となります。正式受付は2週間以内に全費用を 学院指定口座にお振り込み後に確認させて頂きます。尚、お振込み後は是非ご一報ください。 既納の納付金については理由の如何を問わず一切返還しません。 若し何かご不明点がございましたら、FAX:045-250-3657までご連絡ください。

振込口座:みずほ銀行 横浜支店

普通口座 1783486

口座名: 横浜国際教育学院

・必ず学生の名義でお振り込み〈ださい。 又、振込手数料は学生負担でお願いいたします。