

エール学園 日本語教育学科 別科短期コース 入学願書

EHLE INSTITUTE JAPANESE LANGUAGE SCHOOL APPLICATION FOR ADMISSION SHORT-TERM INTENSIVE COURSE

※ コース選択 COURSE SELECT

コース COURSE	<input type="checkbox"/> 短期初級コース (Short-Term Course for Beginners) <input type="checkbox"/> 本科聴講コース (Long-term Course Audit Program) ※ 希望するコースを選択してください。 Please select the desired course.
日本語レベル JAPANESE LEVEL	・ JLPT (<input type="checkbox"/> N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> N4 <input type="checkbox"/> N5) ・ J-test (<input type="checkbox"/> A~D <input type="checkbox"/> E~F) <input type="checkbox"/> JPT ()点 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 貴方の日本語レベルを教えてください。 Please select your Japanese level.

① 氏名 FULL NAME	IN ENGLISH	(SURNAME) (GIVEN NAME)		写真 PHOTOGRAPH (4 cm × 3 cm)
	漢字名	(姓)	(名)	
② 国籍 NATIONALITY	韓国	③ 性別 SEX	<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F ④ 生年月日 DATE OF BIRTH	
⑤ <input type="checkbox"/> 未婚 SINGLE <input type="checkbox"/> 既婚 MARRIED	⑥ 職業 OCCUPATION	⑦ 出生地 PLACE OF BIRTH	年 月 日 YEAR MONTH DAY	
⑧ 本国の住所 HOME ADDRESS	〒 TEL MOBILE			
⑨ 日本の住所 ADDRESS IN JAPAN	〒 TEL MOBILE			

⑩ 旅券について PASSPORT

旅券番号 PASSPORT NUMBER	発行年月日 DATE OF ISSUE	年 月 日 YEAR MONTH DAY	有効期限 DATE OF EXPIRY	年 月 日 YEAR MONTH DAY
-------------------------	------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------------

⑪ 入学時の在留資格 (ビザ) について STATUS OF RESIDENCE (VISA) WHEN YOU ADMIT

在留資格 STATUS OF RESIDENCE	許可年月日 DATE OF PERMIT	年 月 日 YEAR MONTH DAY	有効期限 DATE OF EXPIRY	年 月 日 YEAR MONTH DAY
-----------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------------

⑫ 非常時連絡先 FAMILY, RELATIVES OR FRIENDS' CONTACT LISTS IN EMERGENCY

	氏名 FULL NAME	続柄 RELATION	住所 ADDRESS	国籍 NATIONALITY
日本 IN JAPAN			〒 TEL MOBILE	韓国

⑬ 学歴 LAST EDUCATION

最終学校名 SCHOOL NAME	年 月 日 YEAR MONTH DAY	卒業・在学中・休学・中退 SGRADUATED / STUDYING / STOP OUT / LEFT
----------------------	-------------------------	---

⑭ 学習予定期間 PERIOD OF STUDY

期間 PERIOD	年 月 日 ~ 年 月 日 YEAR MONTH DAY ~ YEAR MONTH DAY
--------------	--

⑮ 入国予定日・寮 INTENDED ENTRY TO JAPAN / DORMITORY

入国予定日 INTENDED ENTRY TO JAPAN	年 月 日 ~ 年 月 日 YEAR MONTH DAY ~ YEAR MONTH DAY
----------------------------------	--

⑯ ピックアップ PICKUP

<input type="checkbox"/> 不要 NO NEED <input type="checkbox"/> 南海線 難波駅3階 北側改札口(無料) NANKAI LINE NAMBA North Gate 3F (NO FEE) <input type="checkbox"/> 関西空港(有料) KANSAI AIRPORT(NEED FEE) 必要な場合、2週間前までにお申し出ください。(土、日、祝を除く)
--

※出願前に必ず受講規約、返金規定をご確認ください。

Read and understand the Terms and Conditions of Enrolment and the Refund policy before applying.

上記の通り相違ありません。 I hereby declare the above statement is true and correct.

日付： _____年 _____月 _____日
DATE YEAR MONTH DAY

署名または捺印 _____
SIGNATURE