

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	男/女 M / F	写真 4cm×3cm 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		

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
					有・無 Yes/ No
	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
					有・無 Yes/ No
	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	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		
	<input type="checkbox"/> 無 No	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 (得点_____点) Level Score Points			
事務所使用欄 Office Use Only					