

## 共立財団日本語学院 入学願書（短期語学研修）

1. コース（希望の期間に○をつけてください。） 短期コース（      年    月    日～      年    月    日） ・ 4週間                  ・ 8週間                  ・ 12週間		受付日	
2. 氏名(フリガナ)： (漢字)：		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p style="margin: 0;">写 真</p> <p style="margin: 5px 0 0 0;">( 4 cm × 3 cm)</p> </div>	
3. 国籍：			
4. 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	5. 婚姻： <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚		
6. 出生地：	7. 生年月日：      年    月    日		
8. 本国住所：		電話番号(TEL) (FAX)	
9. 入寮希望： <input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 個室・食事あり <input type="checkbox"/> 個室・食事なし <input type="checkbox"/> 2人部屋） <input type="checkbox"/> なし			
10. 現住所：		電話番号(TEL) (FAX)	
11. 保護者氏名(フリガナ)： (漢字)：			
12. 保護者住所：		電話番号(TEL) (FAX)	
13. 旅券：①番号		②発行機関	
NO. _____ ③発行年月日      年    月    日		_____ ④有効期間      年    月    日	
14. 修了後の予定：		① <input type="checkbox"/> 進学      学校・学科名 _____ <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 ② <input type="checkbox"/> 帰国 ③ <input type="checkbox"/> その他 _____	
15. 最終学歴（学校名）：			
16. 職業：		17. 出迎え： <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
18. 入学理由：			

19. 日本語学習歴： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
学校名	学習期間・時間 年    月～    年    月 (                  時間)
_____	年    月～    年    月 (                  時間)
_____	_____