

入 学 願 書

Application Form for Admission

神戸住吉国際日本語学校

Kobe Sumiyoshi International Japanese Language School

〒658-0053 兵庫県神戸市東灘区住吉宮町2丁目21-8

TEL:078-822-6620 FAX:078-822-6621

注意 : 入学顧書は楷書で日本語または英語で記入のこと NOTE : Fill out the application form in Japanese or in English.

▼ 申請者情報 / Personal Information

氏名(ローマ字) Name(s) as shown on your passport				写真貼付欄\${student_photo}
氏名 (漢字) Name(s) in Chinese characters				Photo (4cm×3cm)
国籍 • 地域 Nationality/Region		性別 Sex	婚姻 Marital St	・最近3ヶ月以内 ・上半身正面 ・脱帽のもの(6枚)
入学希望コース Course of Admission		生年月日 Date of birth	年齢 Age	•Within 3 months •Full face •Without hat
出生地 Place of birth				•6 copies
本国の戸籍住所 Home address				
現在の住所 Present address				
電話番号 Phone Number			Eメール E−mail	
旅券番号 Passport No.			有効期限 Date of expiration	
職業 Occupation				
▼ 卒業後の進路	Plans for after graduation			

	学校種別 Type of schools	
日本国内での進学 Higher education in Japan	学校名 Name of School	
	希望科目(専攻) Major	
就職 Employment	希望する職種 Aimed occupational category	
帰国・復学 Return to home country	いつ頃帰国する予 When will you	
その他 Others		

▼ 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 / Past history of applying for a certificate of eligibility

あり Yes

なし No

No. of times Of these applications, the number of times of non-issuance

▼ 過去の来日歴 / Record of entry to Japan

あり Yes

なし No

回数 No. of times		直近の出入国歴 The latest entry	~
Dates of e	出入国年月日 ntry and exit Japan previsouly	在留資格 Residential Status	入国目的 Purposes of entry and exit Japan previsouly
	~		
	~		
	~		
	~		
	~		

学校名 Name of School	入学年月 卒業年月 Enrollment ~ Completion Year/Month Year/Month			
	~			
	~			
	~			
	~			
	~			
	~			
在籍状況 Registered enrollment		修学年数(小学校から最終学歴まで) Total period of education (from elementary school to the last school attended). 年 Year		

▼ 職歴 / Occupational experience

あり Yes

なし No

会社·事業所名 Name of company	就職年月 Enrollment Year/Month		離職年月 Completion Year/Month	職業 Job content	所在地 Location
	•	~			
	•	~			
	•	~			
	•	~			
	^	~			

▼ 空白期間/兵役 Blank period/Military service

あり Yes

なし No

詳細
Details

▼ 日本語学習歴 Learning experience for Japanese language

あり Yes

なし No

学校名及び所在地	学習期間 Period of Study			
Name of Institution and location	開始年月 ~ 終了年月 Enrollment Year/Month Completion Year/Month			
	~			
	~			
	~			

▼ 日本語能力 Japanese Language Proficiency

あり Yes

なし No

受験名称 Examination	受験年度 Exam year	受験等級 Exam Level	受験点数 Score	受験結果 Result
JLPT(日本語能力試験)				
J-TEST(実用日本語検定)				
NAT-TEST				
othe				

▼ 家族 Family members

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	職業 Occupation	住所/電話 Address/Telephone

「 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 ▼ Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings,grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants

あり Yes

なし No

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	住所/電話 Address/Telephone	勤務先・通学先 Place of employment/school	在留力一ド番号 (在留資格種類) Residence card number (Type of status)

▼ 経費支弁者 Financial supporter (Person responsible for your tuition fees and living expenses)

氏名 Full Name	本人との関係 Relationship	
住所 Current address	電話番号 Home Phone No. / Mobile Phone No.	
勤務先名 Employer/Company Name	業務内容 - 役職 Occupation(Position)	
勤務先住所 Address of workplace	電話番号 Employer/Company Phone No	
年収(JP¥) Annual income of the supporter	レート Exchange rate	

署名 Signature

作成日

Date

経費支弁

Letter of guarantee to pay expenses

法務大臣殿

Signature

	<i>" ~</i> •								
To the Minister of	Justice								
国 籍									
Nationality									
氏 名									
Name									
生年月日	年	月	日业	性	別	男	女		
Birthday	Year	Month	上 Day	G	ender	Male	Female		
下記のとおり経費支I became a guarantee to pathe expenses in following mathe expenses in following mathe expenses in following mathe expenses in following mathematical expenses in following mathemati	y expenses for the a anner, with explanat 受け経緯 Rea 五弁を引き受けた about the reason to	bove-mention ion for being gason for being Season for B	ed person during guarantee to pay guarantee to pay び申請者との pay expenses for	y his/her st expenses. expenses. 関係につ the applic	ant, and	in Japan 具体的に about rela	. I hereby pl 記載して ationship wi	edge that I w)
また、上記の者事実、経費支弁事ます。 I hereby pledge that I v Moreover, when applying and other expenses, suc	実が記載された will bear expenses of ng for extension of p	もの)の写 the above-me period of stay,	こし等で、生活 entioned person d I will submit requ nittance or the Ba	舌費等の during his/ uired docu	支弁事 her stay i ments to	実を明 in Japan i prove th	らかにする n the follow e ability of o	る書類を提 ring manner. covering the l	出し iving
			記						
(1) 学 費		円 (4	年間)						
Tuition		Yen f	or First year						
(2) 生活費	月 額					円			
Living expenses	(per month)	.				Yen			
	き金・振込み等								
Payment method (Ple	ease write concretely	how to pay li	ke remittance / to	o transfer a	and so or	n)			
経費支弁者									
住 所				電	話				
Address				Ph	one No.				
氏名				関	係				_
Name				Rela	ationship				
勤務先名				勤務	务先電話				
Company Name				Com	npany TEL	·			
勤務先住所				_ 年	収入				
Company Address				Ann	ual Income				
署 名							年	月	

Date:

Year

Month

Day

印

経費支弁者家族の一覧表 (List of guarantor's family members)

下記の表に経費支弁者の家族等(配偶者・子)及び経費支弁者と同居している全ての者について、国籍、氏名、続柄、性別、生年月日、年齢、職業、住所、同居有無を記載してください。

Please fill information (nationality, name, relationship, sex, date of birth, age, occupation, address, residing with applicant or not) of guarantor's family members and others living with guarantor in the table below.

国籍 Nationality	氏名 Name	続柄 relationship	性別 Sex	生年月日 Date of Birth	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address	同居 Residing with
Ivationanty	маше	Telavionsmp	Dex	Date of BIrtil	nge	Occupation	nutess	applicant or not

作成日/Date:	
経費支弁者署名/Guarantor's signature:	