入学願書

(長期コース用)

Application Form for Admission (Long-term Course)

金沢国際学院

Kanazawa International Academy 〒920-0364 石川県金沢市松島3丁目180

180, 3-Chome, Matsushima, Kanazawa-shi Ishikawa Prefecture, 920-0364, Japan

TEL: +81-76-287-6858 FAX: +81-76-287-2858

学校名 Name of school	金沢国際学院 Kanazawa International Academy													
入学時期	10月 (October/Fall term)													
Starting term ローマ字氏名 Name(s) appea on your passpo	red											_	Photo	
漢字名 Name(s) in Chinese characters if any		姓					名				①背 /pla	①背景無地 /plain background ②顔正面全体を写す		
1. 現住所 Current address													ole face shown	
2. 出生地 Place of bir (City, ward, town, v														
3. 電話番号 Telephone number							4. 性別	Sex						
5. メールアドレス Email address				ı		1		ionality						
7. 生年月日 Date of Birth (Year, Month, Day)		年		月		日	8. 職業 Occ	upation						
9. 旅券番号 Passport No.								Valid Until onth, Day)		年		月		日
11. 過去出入国歴の有	無 Past entr	y iı	nto / sta	y ir	n Japan									
無/NO							回数:				mes	es		
(パスポートの顔写真)	のページと出入国	スタ	アンプページ	のコ	ピーを提出	して	Fさい。/ Su	ıbmit your pas	sport copy; ph	oto pa	age and sta	amp p	oages)	
12. 直近の出入国 / T	he latest en	try												
入国 /Arrival:	国 /Arrival:			年/Year 月/Month 日/Day										
出国/Departure:		年/	Year			月/	'Month		日/Day					
13. 来日のためビザを	申請したこと	:が	あります	ゕ゚	? Have	e yo	u ever ap	plied for Ce	rtificate of E	ligib	ility to Ja	pan	?	
無/NO						ビザ	種類/Vis	a type ()			
	取り下げ /wit		awn											
	交付/issued													
	不交付になっ	た/1	rejected											
14. 犯罪を理由とする処	と分を受けたこと	との	有無 (日	本国	国外におけ	tるも	のを含む	Criminal re	ecord (in Jap	oan (or overse	eas)		
無/NO			具	体的	灼内容 /D	eta	ils:							

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居予定 Residing with applicant?	勤務先/通学先 Place of employment/school		在留力ード番号 Residence Card number		
		E) 留年年数を含ま of education. Don't ind		•	lucation		年/yea		
		での最終学歴(又はで or present school <u>as</u>	-	start the course	at Japanese School	<u>.</u>			
(1) 在籍状況 / R	egistered enrolli	ment		(2	2) 学校/School				
(3) 学校名 / Nar	me of the school								
(4) 卒業又は卒業	•			年/	月/		1/		
	luation or date of			Year	Month	D	ay		
L8. 経費支弁者 —————	Person responsi	ble for your tuition	n fees and livin	ig expenses					
氏名 Full Name				本人との Relation					
自宅住所 current address				自宅電記 Home phone					
				携帯電記 Mobile phone					
勤務先名 Employer/ Company Name				職 租 Job cate					
勤務先住所 Address of workplace				勤務先電 Employer/Com numb	pany phone				
職業(役職) Occupation (Position)				年収 Annual in	•				
人上の通り相違あ hereby declai		ove information	n is true and	l correct.					
-	ignature of Ap				申請日/Date:				
/ .	J				,				

15. 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者