

愛心保土ヶ谷学院 入学願書

Aishin Hodogaya Institute Application For Admission



| | | | | | |
|--|-------------------|---|-----------|-----------------------------------|--|
| 氏名 Name | (Name - Alphabet) | | | <input type="checkbox"/> 男 Male | <input type="checkbox"/> 既婚 Married |
| | | | | <input type="checkbox"/> 女 Female | <input type="checkbox"/> 未婚 Single |
| 国籍 Nationality | | 出生地 Place of Birth | | 職業 Occupation | |
| 生年月日 Date of Birth | 年 Year | 月 Month | 日 Day | 年齢 Age | 来日歴 Previous Stay(s) in Japan/Entry |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 無 No |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 有 Yes |
| 本国本籍地 Permanent Address | TEL : | | | 本国現住所 Present Address | TEL : |
| 旅券番号 Passport No. | | 発行日 Date of Issue | 年 Year | 月 Month | 日 Day |
| | | | | | 有効期限 Date of Expiration |
| | | | | | 年 Year |
| | | | | | 月 Month |
| | | | | | 日 Day |
| 過去の申請歴 Application history for resident eligibility | | <input type="checkbox"/> 無 No | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 有 Yes (在留資格 Status of Residence) | | | |
| ⇒ <input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 不交付 | | | | | |

学歴 (初等教育から順次最終学年まで記載) Educational Background (from elementary school)

| 学校名 Name of Institution | 所在地 Location | 期間 Period | | 年数 Years | | |
|----------------------------|-----------------|--------------|------------|-------------|------------|--|
| | | 自 From | 至 To | | | |
| | | 年 Year | 月 Month | 年 Year | 月 Month | |
| | | 年 Year | 月 Month | 年 Year | 月 Month | |
| | | 年 Year | 月 Month | 年 Year | 月 Month | |
| | | 年 Year | 月 Month | 年 Year | 月 Month | |
| | | 年 Year | 月 Month | 年 Year | 月 Month | |

兵役 Military Service 無 No / 有 Yes

| | | | | | | | |
|---------------------------------|--|-----------|------------|---|-----------|------------|-------------|
| 勤務先 Name of Military service | | 年 Year | 月 Month | ~ | 年 Year | 月 Month | 年間 Years |
|---------------------------------|--|-----------|------------|---|-----------|------------|-------------|

職歴 Occupation Career 無 No / 有 Yes

| 勤務先 Name of Company | 所在地/電話 Location/Phone | 期間 Period | | 年数 Years | | |
|------------------------|--------------------------|--------------|------------|-------------|------------|--|
| | | 自 From | 至 To | | | |
| | | 年 Year | 月 Month | 年 Year | 月 Month | |
| | | 年 Year | 月 Month | 年 Year | 月 Month | |

家族及び親戚状況 Family and Relative

| 氏名 Name | 続柄 Relationship | 年齢 Age | 職業又は学校名 Occupation or School Name | 現住所 Present Address |
|------------|--------------------|-----------|--------------------------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

経費支弁者 Guarantee to pay expenses

| | | |
|------------|---------------|--------------|
| 氏名 Name | 住所 Address | 電話番号 Tell |
| | | |

以上の記載事項に相違ありません。

I declare all that written above is true.

年 月 日 署名 :

Year Month Day Signature
