

# 福岡日本語学校 入学願書

※この欄は記入しないこと

学籍番号	NO:
コース	<input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 1年9ヶ月 <input type="checkbox"/> 1年6ヶ月 <input type="checkbox"/> 1年3ヶ月
入管番号	福学認 P06
紹介者	( )留学院 TEL:

3ヶ月以内に写した  
上半身正面脱帽の  
写真 (40mm×30mm)

丁寧な楷書体で書いてください。

氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ローマ字		生年月日	年 月 日 (才)
国籍		配偶者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (氏名 )
出生地	省(市) 市(区)	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )
本国住所	<番地まで全部記入してください。> 電話:		
旅券番号		発行年月日	年 月 日
過去入国歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (回数: 回)	有効期限	年 月 日
最近出入国歴	年 月 日 ~ 年 月 日		

## 学歴

最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 休学中 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
学校名		修学年数	(小学校~最終学歴) 年
卒業及び見込年月日	年 月 日 (卒業・卒業見込み・中退)		
卒業後の予定	<input type="checkbox"/> 日本での進学 <input type="checkbox"/> 帰国 <input type="checkbox"/> 日本での就職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

## 日本語学習歴

学校名		学習時間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 時間)
-----	--	------	---------------------

## 家族

氏名	続柄	年齢	職業	住所
	父			電話:
	母			電話:

## 経費支弁者

氏名		本人との関係		職業	年収(円)
会社名		会社住所	電話:		
自宅住所	Mobile:	電話: ( )	月送金額	万円	

申請日 年 月 日 本人署名 \_\_\_\_\_