

# 共立財団日本語学院 入学願書

(短期コース/在日外国人日本語コース)

1. 学習開始時期 年 月 日	2. 学習期間 <input type="checkbox"/> 4 週間 <input type="checkbox"/> 8 週間 <input type="checkbox"/> 12 週間 <input type="checkbox"/> 12 週間以上
3. 氏名 (漢字または alphabet で記入 中国の方は拼音で記入)	
4. 国籍 : (漢字または alphabet で記入)	5. 性別 : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
6. 生年月日 年 月 日	7. 電話番号 : FAX 番号 :
8. 住所 : (漢字または alphabet で記入)	
9. メールアドレス :	
10. 入寮希望 : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
11. 緊急連絡先 氏名 (漢字または alphabet で記入 中国の方は拼音で記入 18 歳以上は記入不要)	
住所 (漢字または alphabet で記入)	
電話番号	本人との関係 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> おじ・おば <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> その他
12. 職業 : <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 大学生・短大生・専門学校生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他	
13. 日本語学習歴 <input type="checkbox"/> 有 (期間 : <input type="checkbox"/> 6 か月未満 <input type="checkbox"/> 6 か月~1 年 <input type="checkbox"/> 1 年~2 年 <input type="checkbox"/> 2 年以上) <input type="checkbox"/> 無	
14. 学習目的 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> ビジネス <input type="checkbox"/> 能力試験合格 N (1~5 を記入) <input type="checkbox"/> 日本語・日本文化体験 <input type="checkbox"/> その他	
15. 当校をどのように知りましたか? <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 留学院の紹介 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他	