



# 日本語学校 短期コース

International Study Institute

東京都新宿区下落合 1-1-1 トキワパレス 〒161-0033

Telephone: +81 3 3227-6123 Fax: +81 3 3227-6124

E-mail: info@isi-education.com UTL: www.isi-education.com

## 入学願書

下記の通り、日本語短期コースに申し込みを致します。

### 学生個人情報

ローマ字名		漢字名		写真 3cm × 4cm
住所				
Tel :		Fax:		
E-mail:		生年月日		
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	国籍	
パスポート番号		有効期限		

### 日本語能力

過去に日本語を勉強されたことはありますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
---はいの場合、どれくらいの期間日本語を勉強されましたか？	年	ヶ月
---はいの場合、どの教科書を使用しましたか？	( )	( )
---はいの場合、日本語能力検定試験に合格したことはありますか？	---はいの場合、	( 級)

### 入学及びコース期間

学校	<input type="checkbox"/> ISI 東京	<input type="checkbox"/> ISI 中京	
	<input type="checkbox"/> ISI ランゲージスクール	<input type="checkbox"/> NLC <input type="checkbox"/> NGA	
コース期間	ヶ月	週間	到着予定日
			出発予定日
空港出迎手配をご希望ですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 片道	<input type="checkbox"/> 往復
	<input type="checkbox"/> いいえ		

### 滞在先

滞在先はご自身で手配されますか？（家族・親戚・友人宅など）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
--- いいえの場合、ISI の寮に滞在する予定ですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
--- いいえの場合、寮以外の滞在先の手配をご希望ですか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

### 来日歴

過去に日本への入国を拒否されたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
--- はいの場合、理由を述べてください				
日本への入国歴	入国日	出国日	在留資格	滞在の目的

上記の通り、相違ありません。

申請人署名

\_\_\_\_\_

日付

\_\_\_\_\_