

大阪外語学院

OSAKA FOREIGN LANGUAGE SCHOOL

入学願書

Application for admission

1. ローマ字氏名：

Name in Roman Letter 氏 Family Name 名 Given Name

2. 漢字名：

Name in Chinese Letter

3. 国籍：

Nationality

4. 性別：男 女

Sex Male Female

5. 生年月日：

Date of Birth

Year Month Date

満 歳

Age

6. 出生地：

Place of Birth

7. 婚姻：有 無

Marital Status Married Single

8. 最終学歴： Education (Last school or institution)

大学院

大学

各種短期大学

各種専門学校

Doctor or Master

University

Junior college

Advanced vocational school

高校

その他

High school

Other

9. 職業：

Occupation

10. 現住所：〒

Present Address

電話番号：

Telephone

FAX 番号：

FAX

11. 日本の連絡先：

Contact Point in Japan

有 無

(有の場合)

連絡者：大阪外語学院

Yes

No

(If yes)

Name

住所：〒 541-0057 大阪市中央区北久宝寺町 2-6-14

Address

電話番号：06-6241-6677

Telephone

FAX 番号：06-6258-1010

FAX

12. 旅券：有 無

Passport Yes No

(1) 番号：

No.

(2) 発行機関：

Issuing Authority

(3) 発行年月日：

Date of Issue

年 月 日

Year Month Day

(4) 有効期限：

Date of Expiration

年 月 日

Year Month Day

13. 査証申請予定地：

Place to Apply for Visa

14. 日本語学習予定期間

Expected Study Period

1年

1 Year

1.3年

1.3 Year

1.5年

1.5 Year

1.9年

1.9 Year

2年

2 Year

15. 卒業後の予定 : 帰国 日本での進学
 Plan after graduation Return to home country Enter a school of higher level in Japan
 日本での就職 その他
 Find work in Japan Others

16. 在日家族(父・母・配偶者・子等) Family in Japan(Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, etc...)
 有 Yes 無 No (有の場合 If Yes)

続柄 Relationship	氏名 Name	年齢 Age	国籍 Nationality	同居予定の有無 Residing with Applicant or not	職業 Occupation	在留資格(在留期間) Status of Residence(Period of stay)

17. 学費等の経費支弁者 : Person who has financial responsibility for Applicant's stay in Japan

氏名 Name		国籍 Nationality	
本人との関係 Relationship		職業 Occupation	
勤務先名 Office name		勤務先住所 Office address	
勤務先電話 Phone		ファックス FAX	
支弁方法 Method of support	<input type="checkbox"/> 本人負担 <input type="checkbox"/> 外国からの送金 <input type="checkbox"/> 在日支弁者 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他 Self Remittance from outside Japan Guarantor Scholarship Others		

18. 家族 : Family

氏名 Name	続柄 Relation	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address

19. 緊急連絡先 : Emergency Contact Points

住所 : 〒 _____

Address

電話 : _____ FAX : _____

Telephone FAX

氏名 : _____

Name

記入年月日 : _____年____月____日 志願者署名 : _____

Date Year Month Day Signature of Applicant

履 歴 書 Personal of Record

1. 氏名 : _____ 2. 国籍 : _____
 Name _____ Nationality _____

3. 性別 : _____ 4. 生年月日 : _____
 Sex _____ Date of Birth 19____年____月____日

5. 現住所 : _____
 Present Address _____

6. 配偶者 : 有 Yes 無 No 配偶者氏名 : _____
 6. Married status Name of Spouse _____

7. 学歴 : Educational Background

学 校 名 Name of school	所 在 地 Location	修 学 期 間 Number of Year Attended	在学年数 Years
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	

合計 : _____ 年

8. 日本語学習歴 History of Japanese Language Study : 有 Yes 無 No

学 校 名 Name of school	所 在 地 Location	期 間 Period	総時間数 Total Hours
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hours
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month	時間 Hours

合計 : _____ 時間

9. 職歴 Employment Record : 有 Yes 無 No

勤 務 先 名 Name of employer	所 在 地 Location	在 職 期 間 Period of Employment
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month
		年 月 ~ 年 月 Year Month Year Month

10. 日本国への出入国歴 Past Entry into/Stay in Japan 有 Yes 無 No

入国年月日 Entry date	出国年月日 Departure date	在留資格 Status	滞在地 Address in Japan
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day		
年 月 日 Year Month Day	年 月 日 Year Month Day		

※更に入出国歴がある場合は、別紙に記入して添付して下さい。

If you have more entries, please write on another piece of paper and attach to this.

上記内容は、全て事実で相違ありません。

I hereby declare the above statement to be true and correct.

作成年月日 : _____年____月____日

本人署名 : _____

Date Year Month Day

Signature of Applicant

経費支弁書

日本国法務大臣 殿

国籍 _____

氏名 _____

年 月 日生 (男・女)

在留中

私は、このたび上記のものが日本国に _____ の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の

入国した場合

引受け経緯を説明するとともに経費支弁について証明します。

記

- 1 経費支弁の引受け経緯(申請者の経費支弁を引受けた経緯及び申請者との関係について具体的に記載してください。)

- 2 経費支弁の内容

私、 _____ は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費支弁することを証明します。

また、上記の者が在留期間更新許可申請の際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

記

- (1) 学 費 580,000 円 (半年ごと・年間 一年半・2年一括)
- (2) 生 活 費 月額 _____ 円
- (3) 支 弁 方 法 (送金・振込み等支弁方法を具体的に書いてください。)

年 月 日

経費支弁者

住 所 〒 _____

☎ _____

氏 名 (署名) _____ 印

学 生との関係 _____

就学理由書

Reason for studying Japanese

氏名：

国籍：

性別：

Name _____

Nationality _____

Sex _____

理由 Reason :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

日本語修了後の進路：

進学

帰国

就職

その他

Your plan after studying Japanese

Enter College

Return Home

Job

Others

1. 進学希望先：The College You Want Enter

(1) 学校名：

Name _____

(2) 学科：

Department _____

(3) 所在地：

Address _____

(3) 電話番号：

Telephone _____

2. 帰国先：

Returning Address in your country _____

3. 就職先：

Company and the address of employment _____

4. その他：

Others _____

作成年月日：_____年_____月_____日

本人署名：_____

Date Year Month Day

Signature of Applicant