



大阪国際アカデミー南キャンパス 入学願書/履歴書

OSAKA KOKUSAI ACADEMY SOUTH CAMPUS APPLICATION FORM / RESUME

入学時期 Time of Entrance		<input type="checkbox"/>	4月 Apr.	<input type="checkbox"/>	10月 Oct.	写真 Photo Helength,ha tless taken within past 3 months
コース Course			進学2年コース 2 years		進学1年6か月コース 1 years and 6 month	
氏名 Name				性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	
生年月日 Date of birth	年	月	日	年齢 Age	才	
国籍 Nationality				出生地 Place of birth		
現住所 Current Address					Tel.	
職業 Occupation	STUDENT			配偶者の有無 Marital Status		<input type="checkbox"/> 有 Married <input type="checkbox"/> 無 Single
旅券 Passport	旅券番号 Passport Number			有効期限 Date of Expiry		
				年	月	日
				year	month	day
過去の申請歴 Application in the past		<input type="checkbox"/> 無・No / <input type="checkbox"/> 有・Yes		在留資格 Status :		

※ 過去の出入国歴 / Past Entry info / departure from Japan 無 No / 有 Yes (回 / Times)

直近の出入国歴 The latest entry from Japan	年	月	日	~	年	月	日
	Year	Month	day		Year	Month	day

※ 在日親族 Family in Japan 無 No / 有 Yes

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居予定 Live with relative(s)	勤務先・通学先 Place of employment / school	在留カード番号 Residence card number

経費支弁者 / Sponsor

氏名 Name				申請者との関係 Relationship with the applicant			職業 Occupation		
現住所 Present address						Tel.			
勤務先の名称 Employment <small>※農業、漁業、自営業者(お店等)の方は内容を記入してください。 ※Please fill in the contents of agriculture, fishery, self-employed(shops, etc.)</small>						Tel.			

以上の記載内容は事実と相違ありません。I hereby declare that the statement given above is true and correct.

日付
Date

年 month

月 month

日 day

申請者署名
Signature

1 学歴 / Education Background : From Elementary School to Last Institute of Education

	学校名 Name of School	入学年月日 Entrance Y/M	卒業年月日 Graduation Y/M	就学年数 years
1	School	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	所在地 Location (City)			
2	school	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	所在地 Location (City)			
3	School	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	所在地 Location (City)			
4	<input type="checkbox"/> 大学 University <input type="checkbox"/> 短大 College <input type="checkbox"/> 専門 Vocationalschool <input type="checkbox"/> その他 Other ()	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	所在地 Location (City)			
5	<input type="checkbox"/> 大学 University <input type="checkbox"/> 短大 College <input type="checkbox"/> 専門 Vocationalschool <input type="checkbox"/> その他 Other ()	年 月 year month	年 月 year month	年 years
	所在地 Location (City)			

2 職歴 / Occupational Experience・Military Service etc 無 No / 有 Yes

勤務先 Name of Employer	所在地(市) Location (City)	在職期間 Period of Employment (Y/M)
		年 月 ~ 年 月 year month ~ year month
		年 月 ~ 年 月 year month ~ year month

3 日本語学習歴 / Experience of learning Japanese Language

学校名 Name of School	所在地 / 市 Location / City	学習期間 Period of Study (Y/M)	時間 hours
		年 月 ~ 年 月 year month ~ year month	時間 hours
		年 月 ~ 年 月 year month ~ year month	時間 hours

4 日本語能力 / Japanese Language Ability

試験名 Name of Test	受験(予定)日 Date of Exam	級 level	点数 score
<input type="checkbox"/> JLPT <input type="checkbox"/> TOPJ <input type="checkbox"/> NAT-TEST <input type="checkbox"/> J-cert <input type="checkbox"/> J-TEST <input type="checkbox"/> その他/other ()	年 月 year month		
試験名 Name of Test	受験(予定)日 Date of Exam	級 level	点数 score
<input type="checkbox"/> JLPT <input type="checkbox"/> TOPJ <input type="checkbox"/> NAT-TEST <input type="checkbox"/> J-cert <input type="checkbox"/> J-TEST <input type="checkbox"/> その他/other ()	年 月 year month		

