

DATE OF REGISTRATION YEAR MONTH DAY

受付番号

REGISTRATION NO

入学願書 APPLICATION FORM

エアィディ国際学院

学院長 山口 譲 殿

TO MR. YAMAGUCHI YUZURU
PRESIDENT OF AID INTERNATIONAL COLLEGE

写真

PHOTO

4cm × 3cm

背面に名前記入

希望コース : 一般在日外国人コース
Class Course for foreign residents
 プライベートコース
Private course

氏名 : (Family) _____ (Given) _____ (Middle) _____

Name

国籍 : _____ 生年月日 : _____年____月____日 年齢 : 満____歳

Nationality Date of birth Year Month Day Age

出生地 : _____ (国、都市名) 性別 : 男 / 女

Place of birth (Country, City) Sex M / F

現住所 : _____

Current address

電話番号 : _____ F A X 番号 : _____ E-mail : _____

Telephone No. Fax number

パスポートの有無 : 有 / 無

Do you have a passport? Yes No

パスポート番号 : _____ 有効期限 : _____年____月____日

Passport number Date of expiration Year Month Day

在留資格の種類 : 短期滞在 留学 研修 その他_____

Status of residence Temporary visitor Study Training Other

家族状況：

Family information

関係 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	職業 Occupation

※日本に在日の家族、親戚がいる場合

If you have Family or relatives in Japan

氏名： _____ 電話番号： _____

Name Telephone No.

住所： _____ 携帯番号： _____

Address Mobile phone No.

申請者との関係： _____ 申請者の _____ 職業： _____

Relationship with the applicant Applicant's Occupation

以上の記載の内容は事実と相違ありません。

I hereby declare the above statement is true and correct.

本人署名 _____

Applicant's signature

記入日： 年 月 日

Entry date Year Month Day