６０時間日本語

記入日：　20　　年　月　日

さぽうと２１　日本語コース

Support ２１　Japanese Language Course

受講申込書(Application Form)

〒141-0021
東京都品川区上大崎2-12-2　ミズホビル３階
Tokyo-to Shinagawa-ku Kamiosaki 2-12-2
Mizuho Bldg 3F
Tel：03-5449-1331　Fax：03-5449-1332

受講者番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 (Name)	カタカナ: ローマ字： 男(M)・女(F)	
生年月日 (D.O.B)	19　年　月　日　(Y/M/D)　　(　　)歳	
住所 (Address)	〒　ー	Tel ： Tel (mobile) ： E-mail ：　@ E-mail (mobile) ：　@
緊急連絡先 (Contact person for emergency)	名前(Name):	Tel:
在留資格 (Type of Visa)	ビザの種類 (Type of Visa): 入国年月日(Date of Entry):　年　月　日 取得年月日(Date of Issue):　年　月　日 ビザの有効期限(Date of Expire):　年　月　日	国籍(Nationality) 母語(Native language)
面接者記入欄 (To be filled by an interviewer)	文字・・・　/5　口頭・・・　/5　筆記・・・　/5 使用言語:英語 (不可・可・良・堪能) その他(　　) 交通費の自己負担の件 □　＜面接者氏名　＞	

□　外国人登録証コピー　　□　登録