

大阪観光大学日本語別科 入学願書

志願者本人記入
For Applicant

Osaka University of Tourism, The Institute of Japanese Language, Application For Admission

志望コース Course of Choice	<input type="checkbox"/> 1年コース(4月入学) <input type="checkbox"/> 2年コース(4月入学) <input type="checkbox"/> 1.5年コース(9月入学) <input type="checkbox"/> その他 ()
	Japanese Language Course 1-year Course (Enter in APR.) Japanese Language Course 2-year Course (Enter in APR.) Japanese Language Course 1.5-year Course (Enter in SEP.) Other

① 氏名 Full Name	In Alphabet: (Family Name)		(Given Name)		写真 Photograph (4cm×3cm)			
	漢字: (姓)		(名)					
② 国籍 Nationality			③ 出生地 Place of Birth					
④ 生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	満 Years		歳 old	⑤ 性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male
⑥ 職業 Occupation			⑦ <input type="checkbox"/> 未婚 Single	<input type="checkbox"/> 既婚 Married	配偶者名 Name of Spouse			
戸籍住所 Family Register Address	<input type="checkbox"/>							
⑧ 現住所 Home Address	(TEL:)							
⑨ 宿舎手配 Accommodation in Japan	<input type="checkbox"/> 学校紹介 Introduction by school		<input type="checkbox"/> 親戚・知人と同居 Stay with relatives		<input type="checkbox"/> その他 () Other			

⑩ 旅券 Passport 有 Yes 無 None 申請中 Applying

旅券番号 Passport Number	有効期限 Valid Until	年 Year	月 Month	日 Day	査証申請予定地 Place to apply for visa
-------------------------	---------------------	-----------	------------	----------	------------------------------------

⑪ 家族(2親等以内の親族と同居者全てについて記入)
Family member (All of relatives within the 2 degree of relationship and housemates)

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of Birth	職業 Occupation	同居 Live Together	日本入国歴 Entry Record in Japan
父 Father				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし Never
母 Mother				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし Never
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし Never
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし Never
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし Never
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし Never
				<input type="checkbox"/> はい Yes	<input type="checkbox"/> あり Yes <input type="checkbox"/> なし Never

⑫ 経費支弁者 Financial Sponsor

氏名 Name	続柄 Relationship	現住所 Address	(TEL:)
勤務先名 Name of company	職業 Occupation	勤務先住所 Office Address	(TEL:)

上記の通り相違ありません。I hereby declare the above statement is true and correct.
 作成年月日 年 月 日 本人署名
 Date Year Month Day Signature of Applicant _____