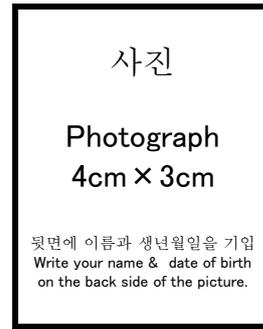


학교법인 니시자와학원
 Incorporated Educational Institution NISHIZAWA Gakuen
메디컬 에스테 전문학교 일본어학과 입학 원서
 NISHIZAWA Japanese Language School Application for Admission



※ 해서체 일본어나 활자체 영어로 기입할 것
 Fill out this form in block letter either in Japanese or in English

※ 입학 원서는 출원자 본인이 기입할 것. 대필 불가
 This application must be filled by the applicant only. No amanuensis

Alphabet			
이름 (후리가나) () Full name Family name Given name		성별 Sex	() 남자 Male () 여자 Female
국적 Nationality	생년월일 Date of birth	년 year	월 month
출생지 Place of birth		혼인 구분 () 미혼 () 기혼 Marital Status single married	
신청자 현주소 Present address		전화번호 Telephone.	휴대전화 Cell phone
여권 () 유, () 무 있는 경우 (If yes,) Passport have don't 여권 번호 : Passport 유효 기간 : Valid until			
체재 예정 기간 Intended length of stay	비자 신청 예정지 Place of apply for visa		
일본 방문 이력 Previous Stay(s) in Japan	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 Yes No (If yes,) 회 time(s)	기간 When to when 최신순서 Latest to old, top to down ① ~ ② ~ ③ ~	목적 Purpose of stay 재류 자격 Visa status
과거 신청 이력 Previous Application for visa	<input type="checkbox"/> 유 Yes <input type="checkbox"/> 무 No	있는 경우 ※로 간다 If yes, => go to ※	범죄 이력 Criminal Record(in Japan and the rest of the world) <input type="checkbox"/> 유 Yes <input type="checkbox"/> 무 No
※ 유학(취학) 비자를 신청한 적이 있는 경우, 신청 시기와 학교명을 기입해 주십시오. If you have applied for a "student visa" in the past, write when & which school you have applied.			
신청 시기 년 :yr. 월:mnth. / 학교명 :name of the school			

1. 학력 Academic background

학력 Academic Background	학교명 Name of the school	소재지 Location	입학 연월 ~졸업 연월 When to when	연수 years
초등학교 Elementary school				
중학교 Junior High school				
고등학교 High school				
대학·단기대학 Univ. /College				
기타 Others				

※ 최종 학력 학교명 및 주소 Name and Address of your last Institution of education

Telephone :

2. 직업 경력 Occupational career

직업 경력 : Occupational career ()유 : Yes ()무 : No

근무처 Place of work	소재지/전화번호 Address of business/Phone	재직 기간 Job tenure	직종 Job description

3. 병역 Military Obligation ()유 Yes / ()무 No

기간 period of service	년 Year	월 Month	~	년 Year	월 Month

4. 일본어 학습 이력 ()유 Yes ()무 No

Your learning history of Japanese language

일본어 교육기관 Name of the Institution	소재지/전화 Address & phone	학습 기간 Period of time	총학습 시간수 Total hour

5. 일본어 능력 : Japanese language ability

1.) 일본어 능력 시험 : Japanese Language Proficiency Test (JLPT)

() 수험완료 : Taken () 수험 예정 : Planning () 미수험 : Untaken

① 수험(예정) 연월 : yr., mnth	② 급 : Level	③ 결과 : Result	④ 점수 : Score
년 : year 월 : month	() N1, () N2, () N3, () N4 () N5	() 합격 : Pass () 불합격 : Fail	

2.) 실용 일본어 검정 : J-Test

() 수험완료 : Taken () 수험 예정 : Planning () 미수험 : Untaken

① 수험(예정) 연월 : yr., mnth	② 급 : Level	③ 결과 : Result	④ 점수 : Score
년 : year 월 : month		() 합격 : Pass () 불합격 : Fail	

3.) NAT-TEST

() 수험완료 : Taken () 수험 예정 : Planning () 미수험 : Untaken

① 수험(예정) 연월 : yr., mnth	② 급 : Level	③ 결과 : Result	④ 점수 : Score
년 : year 월 : month	급	() 합격 : Pass () 불합격 : Fail	

6.) 가족 Family

관계 Relationship	이름 Name in Full	생년월일 Date of birth	직업 Occupation	주소 address

7.) 경비 지불자 Financial supporter

이름 Name in full		관계 Relationship	
자택 주소 residence address		전화번호 Telephone	
직업(근무처) Occupation		휴대전화: Cell phone	
근무처 주소 Business address		직장 전화 Telephone at work	

8.) 재일 긴급 연락인(3촌 이내의 친족 또는 신원 보증인)

Contact person is required to be in consanguinity in the third degree of kinship with the applicant, or guarantor just in case.

관계:Relationship	이름 : Name in full	주소 : Present address	전화/휴대폰 : Tel. /Cell pho	성별 : Sex	연령 Age
			-----	()남 M ()여 F	
			-----	()남 M ()여 F	
			-----	()남 M ()여 F	

9.) 재일 가족 및 친족 : Family and Relatives in Japan (If any)

관계:Relationship	이름 : Name in full	주소 : Present address	전화/휴대폰 : Tel. /Cell pho	성별 : Sex	연령 Age
			-----	()남 M ()여 F	
			-----	()남 M ()여 F	
			-----	()남 M ()여 F	

10.) 졸업 후의 예정 : Plans after graduation

() 귀국 Return to home country

() 일본에서의 진학 Enter school of higher education in Japan

전문학교 : Vocational or Professional school

단기 대학 : 2 year college

4년제 대학 : 4 year university

지망 학교 : first choice _____ 지망 학과 : desired major _____

대학원 : graduate school

() 석사 과정(박사 과정 전기) M.A. () 박사 과정(박사 과정 후기) Ph.D.

() 일본에서의 취직 Land a job in Japan

() 기타 Others ()

위 기재 내용은 사실과 다르지 않습니다. I hereby declare that is given above is true and correct.

날짜 : Date

년 월 일
Year Month Day

신청자 : Applicant _____

서명 : Signature _____

