

面談票

代辦者

希望期 年 4月 10月

該当する□に✓(チェック)をしてください。						
國籍				出生日	年	月 日
姓名	(Alphabet) Surname Given name					
	(漢字)					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生地			有無配偶	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚
住家地址						
出入國記録	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 次數 (Times 回)			在留資格	入国目的	
簽證申請經歷	拒簽 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			自行取消	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	※如果選擇有的話，請填寫年月及學校名稱					
學歷						
學校名 (正式名稱)		所在地	在學期間		畢業所需年數	
小学			年 月 ~ 年 月		年	
中学			年 月 ~ 年 月		年	
高等学校			年 月 ~ 年 月		年	
専修学校・短期大学			年 月 ~ 年 月		年	
大学			年 月 ~ 年 月		年	
			年 月 ~ 年 月		年	
高考成绩						
日本語能力試験 (JLPT・J-TEST・NAT TEST)		<input type="checkbox"/> 有 測驗試驗名稱: <input type="checkbox"/> 無 (_____ 級/或 _____ 点 _____ 年 _____ 月 取得)				
預計學習期間		<input type="checkbox"/> 0.6年 <input type="checkbox"/> 1.6年 <input type="checkbox"/> 2年				
預計日本居住		<input type="checkbox"/> 学校介紹出租物件 <input type="checkbox"/> 親戚・知人宅 <input type="checkbox"/> 未定				
語言學校畢業後的打算 志願進修的學校及專業		学校名		学部名		
在日親族						
關係	姓名	生年月日	國籍・地域	同居予定	勤務先・通学先	在留カード番号 特別永住者證明書番号
				はい・いいえ		
經費支付者						
關係	姓名	國籍・地域	职称	勤務先・通学先	年収	