

申請日 年 月 日

◆希望のコースを選んでください。

 5週間 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 3ヶ月 期間 年 月 日 ~ 年 月 日

写真

(3×4cm)

氏名			国籍	
生年月日	年	月	日	性別 男 ・ 女
電話	母国：		パスポート 番号	
	日本国内：			
住所				
日本語 レベル	入門 ・ 初級 ・ 中級 ・ 上級 (日本語能力試験 級) (ひらがなカタカナのみ) (日本語能力試験 4級又は無) (3級又は4級) (2級以上)			
ご職業	学生 ・ 会社員 ・ その他 ()			
最終学歴	(年 月 日卒業)			
保護者 *20歳以下の 場合記入必須	氏名			電話
	住所			

宿舎紹介	宿舎 (アパート) 紹介希望			<input type="checkbox"/>
	紹介不要			<input type="checkbox"/>
フライト情報	往	フライト No()	月 日 時 分 ()	空港到着
	復	フライト No()	月 日 時 分 ()	空港出発

◆パスポートの写真ページをご添付下さい。

ECC 日本語学院金山校 〒460-0024 名古屋市中区正木 4-9-1 笹とみビル 4F
 TEL: 81-(0)52-678-3144 FAX: 81-(0)52-671-2931 Email: jpknym@ecc.co.jp