

大洗国際交流アカデミー 入学願書

Oarai international Exchange Academy Application for Admission

course: 2-year course (April Entrance) 1 year & 6 months (October Entrance)

	姓 Family Name	名 Given Name				写 真 Photo 3x4cm
ローマ字 Name in Roman	RAIN	DIPAKU			<input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
国籍 Nationality	NEPALESE	出生地 Place of Birth	DURCHHIM-09, KHOTANG, NEPAL			
生年月日 Date of Birth	1992 04 24	職業 Occupation	STUDENT	配偶者の有無 Marital Status	<input type="checkbox"/> Married <input checked="" type="checkbox"/> Single	
現住所 Current Address	SITAPAILA, KATHMANDU, NEPAL			連絡先 Tel	9845-088-953	
戸籍住所(現住所と異なる場合) Registered Address (if different from above)	DURCHHIM-09, KHOTANG, NEPAL			メールアドレス E-mail	N/A	
旅券番号 Passport Number	N/A	有効期限 Date of Expiry		予定査証申請地 Place to Apply for Visa		
過去の出入国歴 Past Entry into Japan	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	犯罪歴有無 Criminal Record	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	(具体的内容: (Details:		
過去の査証申請歴の有無 Have you ever applied any status of residence?	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	Y	M	在留資格 Status of residence	結果 Consequence	
◆最終学歴(または在学中の学校) Educationon (last school or institution) or present school						
在籍状況 Registered enrollment	<input type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input checked="" type="checkbox"/> 在学中 In School <input type="checkbox"/> 休学中 Temporary <input type="checkbox"/> 中退 Withdraw from school <input type="checkbox"/> 大学院 a graduate school <input checked="" type="checkbox"/> 大学 a university[college] <input type="checkbox"/> 専門大学・短期大学 a junior college <input type="checkbox"/> 専門学校 a vocational school <input type="checkbox"/> 高等学校 a (senior) high school <input type="checkbox"/> その他 other (_____)					
学校名 Name of school	MAHENDRA RATNA CAMPUS	卒業または卒業見込み年月日 Date of graduation or expected graduation		RUNNING		
日本語試験 Japanese Test	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> JLPT (N5) <input type="checkbox"/> _____ (_____)	試験結果 Result of Test	PASS		
◆経費支弁者 Sponsor						
氏名 Name	ARJUN SATANA RAJI	職業 Occupation	AGRICULTURE	申請人との関係 Relationship	FATHER	
自宅住所 Address	DURCHHIM-09, KHOTANG, NEPAL					
連絡先 Tel	自宅 Residence	N/A		携帯 Mobile	9844-765-991	
勤務先 Company	勤務先名 Name	AGRICULTURE		電話番号 Tel. No	9844-765-991	
	住所 Address	DURCHHIM-09, KHOTANG, NEPAL		年収 Annual income	2, 760, 000. 00	

募集要項内容を承諾した上で、大洗国際交流アカデミーへの入学を申し込みます。

I fully understand what is written on the brochure of this school and apply for entrance of this school.

上記の通り相違ありません。

I hereby declare the above statement is true and correct.

申請日 / Date of Application

申請人署名 / Signature
