

入学 Enrollment Period	year 年	month 月	学習予定期間 Planned studying Period	year 年	month 月
NAME (Alphabet)	Family name		Given name		写真 Photo 3cm×4cm
氏名 (漢字)					
生年月日 Date of Birth	Year 年	Month 月	Day 日	年齢 Age	
国籍 Nationality			出生地 Place of Birth		
住所 Present Address	(〒)				
現在の職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 学生 Student <input type="checkbox"/> 在職中 Employed <input type="checkbox"/> その他 Others ()		所属先名 Name of Organization		
				TEL	
旅券番号 Passport Number			発行日 Date of issue	Year 年	Month 月
			有効期限 Date of Expiration	Year 年	Month 月
Visa 申請予定地 Place to Apply for Visa			上陸予定地 Port of Entry	<input type="checkbox"/> 関西国際空港 <input type="checkbox"/> その他	
Visa 申請歴 Visa Record	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		ビザの種類 Kind of Visa () 申請時期 time (year 年 month 月)		
犯罪歴 Criminal Record	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		具体的内容 Detail ()		
強制退去歴 Departure by Deportation	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		times 回 ()		
出入国歴 Previous Stay in Japan	<input type="checkbox"/> 無 No <input type="checkbox"/> 有 Yes		times 回 ()		
	入国年月日 Date of Entry	出国年月日 Date of Departure	在留資格 Status of Residence	入国目的 Purpose of Entry	
	/ /	/ /			
	/ /	/ /			
	/ /	/ /			
	/ /	/ /			
	/ /	/ /			

書ききれない場合は別紙に記入してください。 If you don't have enough space, please write on another sheet.

家族 Family

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Day of Birth	住所 Address	職業 Occupation
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		
		/ /		

在日家族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)および同居予定者

Family Relatives and Acquaintances or co-residents in Japan

続柄 Relationship	国籍 Nationality	氏名 Name	生年月日 Day of Birth	在留資格 Status of Residence	外国人登録証明書番号 Alien Registration Certificate Number
			/ /		
住所 Address	(〒)			所属先名 Name of Organization	
	TEL			同居予定 Residing with the Applicant	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No
続柄 Relationship	国籍 Nationality	氏名 Name	生年月日 Day of Birth	在留資格 Status of Residence	外国人登録証明書番号 Alien Registration Certificate Number
			/ /		B 第
住所 Address	(〒)			所属先名 Name of Organization	
	TEL			同居予定 Residing with the Applicant	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No

書ききれない場合は別紙に記入してください。If you don't have enough space, please write on another sheet.

日本における連絡先 Acquaintances in Japan

氏名 Name		国籍 Nationality	
住所 Address	TEL		FAX
所属先名 Name of Organization	TEL	関係 Relationship	

本国における連絡先 Acquaintances in home country

氏名 Name		国籍 Nationality	
住所 Address	TEL		FAX
所属先名 Name of Organization	TEL	関係 Relationship	