



まち日本語アカデミー入学願書

MACHI Japanese Academy Application Form

Thank you for your interest in MACHI Japanese Academy. The personal information written here is only for our admission and class management use. Data is not transferred to any third party.

■コースと学習期間 (Course and Period of Study)

コース Courses	<input type="checkbox"/> General Japanese Course (<input type="checkbox"/> First learners A/B <input type="checkbox"/> Beginner <input type="checkbox"/> Elementary 1A/1B <input type="checkbox"/> Elementary 2A/2B <input type="checkbox"/> Pre-Intermediate A/B <input type="checkbox"/> Intermediate 1/2)							
	<input type="checkbox"/> Private Lesson (___ Lessons per week, ___:___ ~ ___:___)							
	<input type="checkbox"/> Semi-private Lesson (___ Lessons per week, ___:___ ~ ___:___)							
学習期間 Period of study	From	年 Year	月 Month	日 Day	~Until	年 Year	月 Month	日 Day

■基本情報 (Basic Information)

First name (名)		Last name (姓)	
Middle name		漢字名 (Chinese Character)	
国籍 Nationality		性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 (Male) <input type="checkbox"/> 女 (Female)
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day
電話番号 Phone Number	Tel	職業 Occupation	
住所 Address	Mobile		
e-mail			
緊急連絡先 Emergency contact	名前 (Name)		関係 (Relationship)
	電話番号 (Tel)		携帯 (Mobile)
	住所 (Address)		e-mail

■ビザ (Visa)

ビザ種類 Visa Type	<input type="checkbox"/> 短期 (Temporary) <input type="checkbox"/> 日本人配偶者 (Spouse visa) <input type="checkbox"/> 家族滞在 (Dependent) <input type="checkbox"/> 就業 (Working) _____	<input type="checkbox"/> 留学生 (Student) <input type="checkbox"/> ワーキングホリデー (Working holiday) <input type="checkbox"/> 高度専門職 (Professional) <input type="checkbox"/> その他 (Other) _____
-------------------	--	---

■日本語学習歴 (Study experience of Japanese)

<input type="checkbox"/> 無い (No) <input type="checkbox"/> 有る (Yes) ⇒ ⇒ 総学習時間 (Total Study Time) _____ 時間 (Hours)
教科書 (Name of textbooks) _____
学校名 (Name of School/Institution) _____

■アンケート (Questionnaire)

どうやってMACHI日本語アカデミーを知りましたか。(How did you know MACHI Japanese Academy?) <input type="checkbox"/> インターネット (Internet) <input type="checkbox"/> 知り合いからの紹介 (Friend) <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> その他 (Others) _____
--

申請日 Date of Application	年 Year	月 Month	日 Day	申請者署名 Signature of Applicant	
----------------------------	-----------	------------	----------	---------------------------------	--