ソフィアインターナショナルアカデミー

短期・聴講生申込書

APPLICATION FOR SHORT-TERM ADMISSION

SIA

氏名 Name	英字名（Roman Letters）姓 Family Name		名 First Name	性別 Sex	□男 Male □女 Female
				国籍 Nationality	
生年月日 Date of Birth	年/Year	月/Month	日/Day 才/Age	職業 Jobs	
パスポート番号 Passport No.			パスポート有効期限 Date of Expiration		
在留資格 Visa Status		在留期限 Visa Expiration	年 月 日	電話番号 Tel（Mobile）	
本籍 Home address			現住所 Present address		
配偶者の有無 Marital Status	□有 married □無 single		SNS/微信・QQ/Email等		
受講希望コース Course Duration	□ 2週間コース（2 weeks Course） □ 1か月コース（1 month Course） □ 3か月コース（3 months Course） □ 他others: か月(month) 週間(wks)コース			卒業後の進路 Plan after the graduation	

最終学歴 Final education history

	学校名・学科名 Name of School, Department	所在地 Address	入学年月 Date of Admission	卒業年月 Date of Graduation	学歴形態 Univ, Col, or H.S.
1			Y /M	Y /M	

日本語レベル Japanese Language Skills

1	入門（初めて日本語を学ぶ～）	初級（JLPT N5・N4）	中級（JLPT N3）	上級（JLPT N2以上）

日本語資格

試験 級合格、その他( )

合格日付: 年 月

出入国歴 History of entering and leaving Japan

	入国年月日 Entry Date	出国年月日 Departure Date	在留資格 Status of your stay in Japan	入国目的 Purpose of Entry
1	Y /M	Y /M		
2	Y /M	Y /M		

母国緊急連絡先 Emergency Contact in your country

氏名 Name in Full	年齢 Age	職業 Occupation	関係 Relationship	住所 Address	電話 Tel

日本における緊急連絡先 Emergency Contact In Japan

氏名 Name in Full	年齢 Age	職業 Occupation	関係 Relationship	住所 Address	電話 Tel

宿舎紹介 Accommodation	宿舎紹介希望 Require Accommodation □ 紹介不要 No Require Accommodation □					宿舎滞在期間 Preiod of Stay	年 月 日～ 年 月 日
フライト情報 Flight information	出発 Departure	月	日	時	分	フライト名 Flight no. :	
	到着 Arrival	月	日	時	分	フライト名 Flight no. :	
Airport Pick-up servise 空港送迎 ※成田～横浜市内に限る	□ 要：15,000円 ※担当職員が空港から滞在先まで案内します					□ 不要	

上記の通り相違ありません。 I hereby declare the above statement is true and correct.

申込日 年 月 日
Date of Application year month day

申込人氏名
Signature of Appliocant