

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

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 (無 ~ JLPT N5)	・	初級 (JLPT N4)	・
			中級 (JLPT N3)	・
				上級 (JLPT N2 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	宿舎紹介希望			<input type="checkbox"/>
	紹介不要			<input type="checkbox"/>
フライト情報	出発	月	日	時 分
	到着	月	日	時 分
				空港 出発 (便名)
				空港 到着

◆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