 거주자・단기체재자용

**종합 코스 신청서**

**고베학교**

신청일：　　　　년　　　월　　　일

희망하시는 학습기간

|  |
| --- |
| 　　　　년　 　월　 　일　 ～　　　　　년　 　월　 　일 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 이름 |  | 국적 |  |
| 생일 | 　　　　　　년　　　　월　　　　일 | 성별 | 남　・　여 |
| 전화 | 한국： | 여권번호 |  |
| 일본： |
| 주소 |  |
| 일본어　수준 | * 입문(없음～JLPT N5)　□ 초급(JLPT N4 정도)　□ 중급(JLPT N3 정도)　□ 상급(JLPT N2 이상)
 |
| 직업 | * 학생　　□회사원　　□기타　（　　　　　　　　　　　　　　 ）
 |
| 최종학력 | 　　　　년　　월　　일촐업 |

\* 20살이하의 경우 기입

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 보호자이름 |  | 보호자전화 |  |
| 보호자주소 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 주택 소개 | □ | 기숙사 소개 희망 |
| □ | 소개 불필요 |
| 출입국 정보 | 출발 | 　　월　　일　　시　　분 ( )공항 출발 (편명No. ) |
| 입국 | 월　　일　　시　　분 ( )공항 도착 |

**ECC일본어학원 고베학교**

5-5-6 Kotonocho chuo-ku Kobe Hyogo 651-0094 Japan

TEL：+81-(0)78-261-1440　FAX：+81-(0)78-261-1450　Email：jpshinjuku＠ecc.co.jp

[월요일 ～ 금요일]　9:30～17:30