

HATTORI FOUNDATION (established 1919)



YAMASA 言語文化学院

AICHI CENTER FOR JAPANESE STUDIES

ADMISSIONS APPLICATION

(for applicants who do not need a student visa)

入学願書 (就学ビザご不要のお客様向け)

PLEASE COMPLETE ALL SECTIONS USING UPPERCASE BLOCK LETTERS

ご希望のコース DESIRED PROGRAM (Please circle desired program name and other options where appropriate.)

SILAC	期間 Study length: 4 5 6 7 8 9 10 11 12 週間 weeks
AJJP / AJSP	学期 Academic term:
University Japanese Program (UJP)	コース開始日 Start date (yy-mm-dd): 期間 Study length: 7 9 週間 weeks
Japanese for Business and Professional Purposes (JBPP)	
A. AIJP 生用 Part-time course (with AIJP classes or private lessons)	学期 Academic term:
B. 短期集中 Summer intensive course	開始日 Start date (yy-mm-dd): 期間 Study length: 2 3 4 5 6 週間 weeks
Discovery Option A	期間 Study length: 4 6 8 10 12 週間 weeks ツアー期間 Tour length: 3 5 8 10 12 日 days
Discovery Option B, C, D	コース開始日 Start date (yy-mm-dd): コース終了日 End date (yy-mm-dd):
Acceleration Format 1: A B C	期間 Study length: 3 6 ヶ月 months
Acceleration Format 2: A B C	期間 Study length: 4 5 6 7 8 9 10 11 12 週間 weeks
Refresher	フォーマット Format 1 2 期間 Study length (5~30 days): _____ 日 days
Private / Semi-private / CALL Lessons	授業回数 Number of lessons: _____
PLEASE COMPLETE REGARDLESS OF COURSE:	
コース開始日 Program start date (yy-mm-dd):	コース終了日 Program end date (yy-mm-dd):

SECTION A: 個人情報 PERSONAL INFORMATION

氏 Surname:	名 Given Names:
敬称 Title: Ms. Mrs. Mr. Dr.	性別 Sex: 男 Male 女 Female
生年月日 Date of Birth:	出生地 Place of Birth:
国籍 Nationality:	旅券番号 Passport Number: 旅券発行機関 Passport Authority & Location:
旅券の発行日 Passport Issue Date (yy-mm-dd):	旅券の有効期限 Passport Expiration Date (yy-mm-dd):

入学時の在留資格 Visa Status at Time of Enrollment:	ビザの有効期限 Visa Expiration Date (yy-mm-dd):
外国人登録証番号 Alien Registration Card Number (if applicable):	上陸許可年月日 Date of Entry:
職業 Occupation:	
配偶者の有無 Marital Status:	配偶者の氏名 Name of Spouse (if applicable):

SECTION B: 連絡先情報 CONTACT INFORMATION

PART 1: 定住所 Permanent Address

住所 Postal Address:	州 State/Province:	国 Country:
電話番号 Telephone:	ファックス番号 Fax:	メールアドレス E-mail:

PART 2: 現住所 Current Address (Complete only if this differs from your permanent address.)

住所 Postal Address:	州 State/Province:	国 Country:
電話番号 Telephone:	ファックス番号 Fax:	メールアドレス E-mail:

SECTION C: 学歴・職歴 EDUCATIONAL AND PROFESSIONAL BACKGROUND

PART 1: 在学中の大学・学校等情報（在学生のみ） Current University/School

(Please complete this section if you are currently enrolled at an accredited school. Otherwise, proceed to part 2.)

課程 Enrollment Status: 全日制 Full-Time 科目等履修生 Part-Time 通信制 Distance その他 Other (please state):
学校の正式名称 Full Name of School:
学校の住所 Address of School:

PART 2: 最終学校等情報 Last School Attended

学校の正式名称 Full Name of School:	
学校の所在地 Location of School:	在学期間 Dates Attended (from yy-mm-dd to yy-mm-dd):

もし YAMASA の学生でない方と住む予定であれば、氏名と関係をご記入ください。
 If you plan to reside with anyone who is not a Yamasa student, please provide their full names and relationship to you below.

YAMASA の滞在先が必要でない場合、予定滞在先の住所をご記入ください。
 If you do not require Yamasa accommodation, please provide the address of your intended residence below.

中部国際空港までの出迎えが必要ですか。
 Would you like Yamasa staff to pick you up from Chubu International Airport (Nagoya)? Yes No

ノートパソコンを持ってきますか。 Will you be bringing a notebook computer with you? Yes No

SECTION G: 緊急連絡先情報 EMERGENCY CONTACT INFORMATION

緊急連絡人 Emergency Contact Person:		関係 Relationship:
住所 Postal Address:	州 State/Province:	国 Country:
電話番号 Telephone:	ファックス番号 Fax:	メールアドレス E-mail:

I hereby declare that all of the information provided is true and correct.

 ご希望者の署名 Signature of Applicant

 願書提出年月日 Date of Application

下欄記不要 (Do not write in the space below. OFFICE USE ONLY.)

願書受付日:	平成	年	月	日	出願別:	国内	・	国外	選考結果:	合	・	否
入学許可証発行日:	平成	年	月	日	入学許可証番号:							
参 考 欄												