写真(4㎝×3㎝)

Paste a　Photograph taken within the past ３months

SOC入学願書

　Formulir Pendaftaran

鈴鹿オフィスワーク医療福祉専門学校

**申請者　Pendaftar**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名Nama Lengkap |  |
| 国籍　Kewarganegaraan |  | 配偶者の有無　　Status□既婚　Menikah　　　□未婚 Single |
| 生年月日Tanggal Lahir 　　 | 　 　　 　　　　　　　 　　　 　　　　　　　　　 　　年 Year 月 Month　　　　　　　　　　日 Day | 性別　　Jenis Kelamin □男 Laki2　　 □女　Perempuan |
| 住所Address | 現住所　Alamat  |
| 出生地　Tempat Lahir （○○市まで記入）Nama Kota Di Tulis  |
| 電話番号　Nomor Telepon  | メールアドレスAlamat E-mail  |
| 現在の職業Pekerjaan  | 会社または学校の名称　Nama Perusahaan ATau Sekolah |
| 旅券Passport　　□有Ada　　□取得手続き予定Sedang　apply　　　旅券番号Nomor Passport　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有効期限 Masa Berlaku 　　　　　 　　 　　　　　　 　　　 　　 　　　　　　　　　 　　 　　 　 年 Tahun 　 　　　　　 月 Bulan 　 　　　 日Hari  |
| 査証申請予定地　Tempat apply VISA:  |

**家族　Anggota Keluarga**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄Hubungan  | 氏名Nama Lengkap | 生年月日Tanggal Lahir(Tahun Bulan Tanggal) | 職業Pekerjaan  | 居住国Negara Tinggal  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**経費支弁者　Penanggung Jawab**

|  |  |
| --- | --- |
| 支弁者氏名Nama Lengkap  |  |
| 関係　Hubungan □自分Pendaftar 　□親Keluarga 　 □その他Lainnya (　　　　　　　　　　)  |

**当校（日本語科）への入学理由　Alasan Masuk Sekolah**

**上記のとおり相違ありません。　Yang Tertulis Di Atas Adalah Benar .**

日付　Tanggal

年　 Tahun 　　月 Bulan 　 　　 　　　　日　Hari

本人署名　Tanda Tangan