

SOC 入学願書
ĐƠN XIN NHẬP HỌC
鈴鹿オフィスワーク医療福祉専門学校

写真(4 cm×3 cm)
Ảnh chụp chưa quá 3
tháng

申請者 Người nộp đơn

氏名 Họ tên			
国籍 Quốc tịch			配偶者の有無 Tình trạng hôn nhân <input type="checkbox"/> 既婚 Đã kết hôn <input type="checkbox"/> 未婚 Độc thân
生年月日 Ngày sinh	年 Năm	月 Tháng	日 Ngày
住所 Địa chỉ	現住所 Địa chỉ hiện tại		
	出生地 Nơi sinh (〇〇市まで記入) Ghi tên tỉnh, thành phố		
電話番号 Số điện thoại	メールアドレス Địa chỉ E-mail		
現在の職業 Nghề nghiệp hiện tại	会社または学校の名称 Tên công ty đang làm hoặc tên trường đang học		
旅券 Hộ chiếu <input type="checkbox"/> 有 Có <input type="checkbox"/> 取得手続き予定 Dự định xin cấp hộ chiếu 旅券番号 Số hộ chiếu _____ 有効期限 Ngày hết hạn _____ 年 Năm 月 Tháng 日 Ngày			
査証申請予定地 Nơi dự định xin cấp Visa:			

家族 Thành phần gia đình

続柄 Quan hệ	氏名 Họ tên	生年月日 Ngày sinh (Năm tháng ngày)	職業 Nghề nghiệp	居住国 Tên nước nơi đang cư trú

経費支弁者 Người chi trả kinh phí

支弁者氏名 Họ tên			
関係 Quan hệ với người nộp đơn <input type="checkbox"/> 自分 Người nộp đơn <input type="checkbox"/> 親 Cha mẹ <input type="checkbox"/> その他 Khác()			

