

学歴（日本語教育機関を含む）	学校名		入学・卒業年月日		年数
	小学校		年 月 ~	入学	
			年 月 ~	卒業 退学	
	中学校		年 月 ~	入学	
			年 月 ~	卒業 退学	
	高等学校		年 月 ~	入学	
			年 月 ~	卒業 退学	
	大学・短大		年 月 ~	入学	
			年 月 ~	卒業 退学	
	その他		年 月 ~	入学	
			年 月 ~	卒業 退学	

職歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	勤務先	所在地	在職期間	職種	
				年 月 ~	
				年 月	
				年 月 ~	
年 月					

兵役	有 <input type="checkbox"/>	兵役期間	年 月 ~ 年 月
	無 <input type="checkbox"/>		

上記以外の説明	内容	所在地	期間
	その他		年 月 ~ 年 月
	その他		年 月 ~ 年 月

日本語学習歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	日本語教育機関名	使用教材	学習期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

日本語能力について

試験名			
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 <input type="checkbox"/> 結果待ち	受験(予定)年月	級	点数
			/

家族について ※戸籍簿に習って記入してください。(友人・知人を除く) (書ききれない場合は別紙添付 書式自由)

氏名	続柄	生年月日	現住所

在日親族 ※現在日本に居住している家族があれば記入してください。(友人・知人を除く)

氏名	続柄	生年月日	国籍	同居予定	勤務先・通学先	在留資格/ 在留カード番号
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

経費支弁者

氏名		続柄	
住所	電 話 携帯電話		
職業(勤務先)	/		職場電話番号
勤務先 住所			年 収
			万円

緊急連絡人の登録

氏名		続柄	
住所	電 話 携帯電話		

学校法人 北工学園 旭川福祉専門学校

日本語学科志望理由書

Motivation Letter for Japanese Language Course

(日本留学の志望理由および卒業後の予定、計画)

Motivation for studying in Japan and plans after graduation

※日本語以外で記入される場合は、日本語訳をご用意下さい。

Please prepare Japanese translation, if you write in other languages.

Blank lined area for writing the motivation letter.

卒業後の予定 (該当するものをひとつ選んでください。)

- 日本での進学
 - 大学院
 - 大学
 - 専門学校
- 日本での就職
- 帰国
- その他 ()

年 月 日

署名

※日本語又はローマ字で署名してください。
(必ず学生本人が自署すること。)