

※受付印

旭川福祉専門学校

日本語学科 入学願書

- ※注意 ① 日本語で記入してください。
 ② 該当する場合は□を右クリックして■を選択してください。
 ③ 英語表記名は、パスポート通りに記入してください。

出願区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1年6ヶ月課程 <small>โครงการระยะเวลา 1ปี6เดือน</small> <small>เริ่มเข้าโครงการ</small> ปีค.ศ. 年 เดือน 月 入学	希望区分を選択してください。 <input type="checkbox"/> ทุน 100% <small>東川町特待生一種</small> <input checked="" type="checkbox"/> ทุน 50% <small>東川町特待生二種</small>	ขนาดรูปถ่าย 3x4 เซนติเมตร เท่านั้น ห้ามตัดรูป

ふりがな 氏名	สกดชื่อ-สกุลด้วยตัวอักษร คาดาคานะ ヒガシカワ タイランド <small>ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษตามพาสปอร์ต</small> HIGASHIKAWA THAILAND	性別 เพศ	<input type="checkbox"/> 男 ชาย <input checked="" type="checkbox"/> 女 หญิง
วันเดือนปีเกิด 生年月日	ปีค.ศ. 年 เดือน 月 วันที่ 日生 (อายุ) 歳	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 既婚 แต่งงานแล้ว <input checked="" type="checkbox"/> 未婚 โสด
สัญชาติ 国籍	THAI	สถานที่เกิด 出生地	BANGKOK, THAILAND

กรุณารอกที่อยู่ปัจจุบันตามทะเบียนบ้าน และระบุรหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน 申請者現住所	598 Q House Phloen Chit, 6th floor, Room 6, Phloen Chit Rd., Lumpini Sub-District, Pathumwan District, Bangkok 10330 THAILAND <small>เบอร์ติดต่อ</small> 電話 +662 663 7844 <small>อีเมล : higashikawa.th@gmail.com</small> <small>เบอร์ติดต่อมือถือ</small> 携帯電話 +6692 257 5658		
---------------------------	--	--	--

พาสปอร์ต 旅券	หมายเลข <small>วันที่ออก</small> 番号(No.) AB1234567	発行日	ปีค.ศ. 年 เดือน 月 日
	<small>วันหมดอายุ</small>	有効期限	ปีค.ศ. 年 เดือน 月 日

ประวัติการขอวีซ่า

短期滞在を含む 過去の申請歴	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (在留資格: Temporary Visitor) <input type="checkbox"/> 無	ประวัติอาชญากรรม 犯罪歴	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
-------------------	---	-------------------------	---

過去の出入国歴	入国年月日	出国年月日	在留資格	入国目的
	<small>วันที่เดินทางถึงประเทศญี่ปุ่น</small>	<small>วันที่เดินทางออกประเทศญี่ปุ่น</small>	<small>สถานะวีซ่า</small>	<small>วัตถุประสงค์ในการเดินทาง</small>
	ปีค.ศ. 年 เดือน 月 日	ปีค.ศ. 年 เดือน 月 日	Temporary Visitor	Sight Seeing
	ปีค.ศ. 年 เดือน 月 日	ปีค.ศ. 年 เดือน 月 日	Temporary Visitor	Study
<input checked="" type="checkbox"/> 有	年 月 日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 無	年 月 日	年 月 日		
(2)	年 月 日	年 月 日		
回)	年 月 日	年 月 日		

ชื่อสถานศึกษา วันที่เข้าการศึกษา-จบการศึกษา

學歷 (日本語教育機関を含む)	学校名	入学・卒業年月日		年数
		入学	卒業	
小学校 ประถมศึกษา	Bann Mhee Phoo School 55 Xxxxx Rd., Yyyyy Sub-District, Zzzzz District, Bangkok 12345 Thailand	ปี.ศ. 年 เดือน ~	卒業 退学	6
中学校 มัธยมต้น	Bann Pony School 11 Aaaaa Rd., Bbbbb Sub-District, Ccccc District, Bangkok 12345 Thailand	ปี.ศ. 年 เดือน ~	卒業 退学	3
ปวช./ 高等学校 มัธยมปลาย	Bann Littel Mermaid School 22 Ddddd Rd., Eeeee Sub-District, Fffff District, Bangkok 12345 Thailand	ปี.ศ. 年 เดือน ~	卒業 退学	3
ปวส./ 大学・短大 มหาวิทยาลัย	Bann Princess University 33 Ggggg Rd., Hhhhh Sub-District, Iiiii District, Bangkok 12345 Thailand	ปี.ศ. 年 เดือน ~	入学	
その他 อื่น ๆ		年 月 ~	入学	
		年 月 ~	卒業 退学	

ประวัติการทำงาน

職歴	勤務先 ชื่อสถานประกอบการ	所在地 ที่อยู่สถานประกอบการ	在職期間 ช่วงเริ่มทำงาน	職種 ตำแหน่ง
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ไม่มี	ตัวอย่างการกรอกกรณีผู้สมัครทำงานแล้ว Higashikawa (Thailand) .Co., Ltd	598 Q House Phloen Chit, 6 th Floor Room 6, Phloen Chit Rd., Lumpini Sub-District, Pathumwan District, Bangkok 10330 Thailand	ปี.ศ. 年 เดือน ~ ปี.ศ. 年 เดือน 2014 年 7 月 ~ Present 年 月	Coordinator

หากมี กรุณาเลือก "มี" เกณฑ์ทหาร

<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	兵役期間 ระยะเวลา	ปี.ศ. 年 เดือน ~ ปี.ศ. 年 เดือน
--	------------------	-------------------------------

หมายเหตุ : ไม่ใช้การเรียนรด. ในกรณีจับฉลากใบดำใบแดงแล้ว ไม่ได้เข้าเป็นทหารเกณฑ์ กรุณาเลือก "ไม่มี"

ระยะเวลาที่ไม่ได้ระบุข้างต้น (ตั้งแต่ประวัติการศึกษาถึงปัจจุบัน) กรุณากรอกรายละเอียด

上記以外の説明	内容 รายละเอียด	所在地 ชื่อสถานที่ และที่อยู่	期間 ช่วงเวลา
その他	Work at Higashikawa Foreigner Support Center as administrator	598 Q House Phloen Chit, 6th Floor Room 6, Phloen Chit Rd., Lumpini Sub-District, Pathumwan District, Bangkok 10330 Thailand	ปี.ศ. 年 เดือน ~ ปี.ศ. 年 เดือน
その他	ตัวอย่างการกรอกกรณีมีระยะเวลาที่ไม่ได้ระบุของตน		年 月 ~ 年 月

ประวัติการเรียนภาษาญี่ปุ่น

日本語学習歴	日本語教育機関名 ชื่อสถานที่เรียน	使用教材 หนังสือที่ใช้ในการเรียน	学習期間 ระยะเวลาเรียน
<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ไม่มี	ตัวอย่างการกรอกกรณีมี Asahikawa Fukushi Senmon Gakkou	Kaizen Master	ปี.ศ. 年 เดือน ~ ปี.ศ. 年 เดือน 年 月 ~ 年 月

日本語能力について

การสอบวัดระดับภาษาญี่ปุ่น (กรอกเพียงข้อสอบสากลที่ทางสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองประเทศญี่ปุ่นรับรองเท่านั้น)

ชื่อการสอบ

試験名	: JLPT หรือJ-Test หรือNat-Test หรือTop-J เป็นต้น		
<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
	รอบการสอบ	ระดับที่สอบ	คะแนน คะแนนที่ได้ / คะแนนเต็ม

ผ่าน
ไม่ผ่าน
กำลังรอผล

家族について

※2親等以内の親族を記入してください。

บุคคลในครอบครัวกรอกมาอย่างน้อย2คน (書ききれない場合は別紙添付)

氏名	続柄	生年月日	現住所
ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	ปี/เดือน/วันเกิด	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ไม่ละSub-District และDistrict

在日親族

ญาติในประเทศไทย

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
ชื่อ-สกุล	ความสัมพันธ์	ปี/เดือน/วันเกิด	สัญชาติ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	สถานที่ทำงาน / โรงเรียน	สถานะภาพการพำนัก/ หมายเลขบัตรประจำตัวผู้ทำงาน
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

経費支弁者

ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง กรอกความสัมพันธ์เป็น My Self

氏名	ชื่อ-สกุล	続柄	ความสัมพันธ์
住所	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ไม่ละSub-District และDistrict		
職業(勤務先)	ตำแหน่งงาน / ชื่อสถานประกอบการ	職場電話番号	เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน +662 XXX XXXX
勤務先 住所	ที่อยู่ทำงาน ไม่ละSub-District และDistrict และรหัสไปรษณีย์	年収	หมื่นเยน รายได้ต่อปี

แผนหลังจบการโครงการ

(เลือกได้เพียงตัวเลือกเดียว)

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

- ศึกษาต่อที่ประเทศไทย
- ปริญญาโท
- ปริญญาตรี
- โรงเรียนวิชาชีพ
- ทำงานที่ประเทศไทย
- กลับประเทศ
- อื่น ๆ กรุณาระบุ

志望学科

日本語学科

สมัครวันที่

日付:

ปี.ศ. 年 เดือน 日

申請者署名

Higashikawa Thailand

※漢字又はローマ字で署名してください。

เขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงเป็นภาษาอังกฤษ

ในกรณีในพาสปอร์ตไม่ได้เขียนโดยการเขียนชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ กรุณาเขียนให้เหมือนในพาสปอร์ตข้างบนชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ

- วิธีการคิด
- 1. รายได้ต่อเดือน X 12 = รายได้ต่อปี (บาท)
- 2. แปลงเป็นเงินเยน (รายได้ต่อปี(บาท) X 100) / 30 = รายได้ต่อปี(เยน)
- 3. รายได้ต่อปี (เยน) / 10,000
- เมื่อได้ผลลัพธ์แล้วนำไปกรอกในช่อง

หากเลือกศึกษาต่อประเทศญี่ปุ่น กรุณาเลือกในวงเล็บปีกกาด้วย

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.

เรียงความต้องเขียนถึงแรงจูงใจที่เรียนภาษาญี่ปุ่น ทำไม่ถึงต้องการเข้าร่วมโครงการนี้ และมีแผนอย่างไรหลังจบการศึกษาให้ชัดเจน

สมัครวันที่ ปีค.ศ. 年 เดือน 月 วัน 日

署名

Higashikawa Thailand

※漢字又はローマ字で署名して下さい。

เขียนชื่อ-สกุล ตัวบรรจงเป็นภาษาอังกฤษ

ในกรณีในพาสปอร์ตไม่ได้เซ็นโดยการเขียนชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ กรุณาเซ็นให้เหมือนในพาสปอร์ตข้างบนชื่อ-สกุลภาษาอังกฤษ