

Little Asia Japanese language school application form

\*は必須記入事項です  
Required information

氏名* Full name in alphabet	姓 Family name		名 Given name (including middle name)	
ふりがな (ひらがなまたはカタカナ)				
生年月日* Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day	性別* Sex <input type="checkbox"/> 男性 Male <input type="checkbox"/> 女性 Female
現住所* Present address	国籍 Nationality*			
お電話番号* Phone number	自宅 Home	携帯 Mobile		
メールアドレス1* e-mail address	@			
メールアドレス2 Alternative e-mail address	@			
ご職業 Occupation				
日本での滞在* Accommodation in Japan	<input type="checkbox"/> ホームステイ Homestay	<input type="checkbox"/> アパート Private Apartment	<input type="checkbox"/> ホテル/ゲストハウス Hotel / Guest house	<input type="checkbox"/> 親戚/知人宅 Relative/Friend's house
	<input type="checkbox"/> 未定 Not decided			
滞在先の住所またはホテル名* (決まっている場合のみ) Address while in Japan	<input type="checkbox"/> Not decided yet			
特記事項 Remarks	何かケアが必要なことなど事前にお伝えしておきたいことがあればご記入ください。 内容によってはご希望に添えない場合もございますことをご承知おきください。誠に申し訳ございませんが当校はバリアフリー対応ではございません。 Please mention if you need specific care. Kindly note that we might not be able to answer to all requests. Unfortunately our school is not barrier-free.			

コース名 Lessons course*	受講期間*入学日はカレンダーをご覧ください Course period *Please see the calendar for enrollment date			
<input type="checkbox"/> グループ・スタンダードコース Standard Group Course	From	年 Year	月 Month	日 Day
				<input type="checkbox"/> 4週間 4 Weeks
				<input type="checkbox"/> 3週間 3 Weeks
				<input type="checkbox"/> 2週間 2 Weeks
				<input type="checkbox"/> ( )週間 ( )Weeks
<input type="checkbox"/> プライベート・レッスン Private Lessons	From	年 Year	月 Month	日 Day
				( )回/週 *5回から申込できます。別途ご受講希望日程をお知らせください。 *Booking starts from 5 lessons per week. We will ask you about your preferred date after registration.

レベルチェックテスト結果* Japanese test	A ( )点	B ( )点	C ( )点	D ( )点	<input type="checkbox"/> 問い合わせ時に提出済み
--------------------------------	--------	--------	--------	--------	--------------------------------------

日本到着日* Arrival Date	年 Year	月 Month	日 Day	日本出発日* Departure date	From	年 Year	月 Month	日 Day
------------------------	-----------	------------	----------	--------------------------	------	-----------	------------	----------

オプション Option	<input type="checkbox"/> 宿泊先 (アパート) の手配を希望します I need accommodation (Apartment)	<input type="checkbox"/> 空港の出迎えを希望します I need airport pickup
-----------------	---	--

リトルアジア規約に承諾し、上記のコースを申込みます。  
I have read and agreed with the Little Asia Japanese Language school regulations.

申請者の署名: Applicant's Signature:	申込日 Date	年 Year	月 Month	日 Day
-----------------------------------	-------------	-----------	------------	----------

■20歳未満の方の場合はこちらをご記入をお願いします。  
For students under 20 years old

親権者(Parent / Guardian)

親権者氏名: Full Name:	続柄: Relationship:
----------------------	----------------------

住所: Present Address	電話番号: Phone number
------------------------	-----------------------

親権者の署名: Signature:	申込日 Date	年 Year	月 Month	日 Day
-----------------------	-------------	-----------	------------	----------

ご提供いただきました個人情報入学手続き及び生徒の教育と管理のために使用します。法令等により開示を求められた場合を除き、本人の同意なしに第三者に開示することはありません。  
Your personal information will be used solely for the enrollment procedure, your education in school, and student management. It will not be disclosed to any other parties without your consent, expect in the case of it is required by Japanese laws or regulations.