

履歷表

照片位置

照片必須於3個月內
拍攝。
正面免冠彩色半身証
件照。
無背景，人像清晰。
(3cm × 4cm)

1. 國籍：_____ 姓名：_____
2. 出生日期：_____ 19____年____月____日 性別： 男 女 出生地點：_____
3. 現住地址：_____ 電話號碼：_____
- e-mail：_____

4. 婚姻情況： 有 無 配偶姓名：_____

5. 學歷：（從小學到最終畢業學校或現在就讀的學校）

	校 名	所 在 地	在 讀 期 間	
			入學年·月	畢業年·月
(1)	_____	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____	_____
(3)	_____	_____	_____	_____
(4)	_____	_____	_____	_____
(5)	_____	_____	_____	_____

6. 日語學習經歷： 有 無

	學 校 名	所 在 地	在 讀 期 間	
			入學年·月	畢業年·月
(1)	_____	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____	_____

兵役經驗 有 無

時間 _____年____月 _____ ~ _____年____月

7. 工作經歷： 有 無 （職業：_____）（按照就職年月日的順序填寫）

	工 作 單 位	所 在 地	就 職 年 月 退 職 年 月	
			就職年·月	退職年·月
(1)	_____	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____	_____
(3)	_____	_____	_____	_____
(4)	_____	_____	_____	_____
(5)	_____	_____	_____	_____

11. 本校畢業後的打算

進學志願 就業志願 歸國 其他 ()

(1) 志願校的名稱： _____

希望學習的專業： _____

(2) 其他

12. 家庭情況：

關係	姓名	職業
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

13. 在日家庭情況： 有 無

關係	姓名	年齡	國籍	是否同住	職業	在留資格
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	_____	_____

以上所記載的內容與事實相符。

期填寫日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者簽名： _____

外語商業專門學校校長
深堀 和子 女士

_____年 _____月 _____日

誓約書・同意書

※申請者

1.申請者姓名 _____

2.出生年月日 _____年 _____月 _____日 3.國籍 _____

4.現住址 _____ 電話號碼 _____

上述申請者入校後，作為其身份保證人，我將誓約對下記第1到第4項所寫的承擔責任，並同意第5項和第6項所寫的內容。

1. 我將保證申請者遵守日本國的法律法規，不從事在留資格“留學”規定以外的違法活動。
2. 我將保證申請者遵守貴校的校規，專心學習。
3. 我將承擔申請者在貴校學習期間的學費，生活費，交通費以及歸國路費等其他一切費用上的一切支出。
4. 我將保證申請者作為貴校的學生，同時為一個有責任的成人，有自覺並能為自己的行為負責。
5. 申請者於本校在讀期間，發生以下的情況本校將不承擔責任。
 - 一. 由於天災，火災，意外事故，流行病，與其他不可抗力因素所導致的損失。
 - 一. 由於竊盜，詐欺，疾病，傷害等事故所導致的損失。
 - 一. 由於違反法律法規，妨礙公共秩序等行為所導致的損失。
6. 申請者需要緊急進行手術時，而無法立刻與保證人取得聯絡的情況下，在專業醫生的判斷下，可對申請者進行必要的醫療處置行為。

※保證人

1.保證人簽名蓋章 _____ 蓋章

2.出生年月日 _____年 _____月 _____日 3.國籍 _____

4.職業 _____ 5.年收入 _____

6.現住址 _____ 電話號碼 _____

7.工作單位名稱 _____

8.工作單位地址 _____ 電話號碼 _____

9.與申請者關係 _____

※保證人若沒有手機，請於下表填寫緊急聯絡人的手機號碼。

姓名 _____ 與申請者關係 _____ 手機號碼 _____

經費負擔書

日本國法務大臣 殿

國籍 _____

申請者姓名 _____

_____年 _____月 _____日 生 (男·女)

本人願意負擔上述者入國及在日本的一切經費，並說明與其關係。所述一切屬實。

1. 支付經費原因 (請具體寫明與申請者關係)

2. 我 (經費負擔者名 _____) 願意支付上述者在留日本期間，所需的一切費用，並在此誓約。且願意提出上述者更新在留日本期間時，所需的證件，如匯款單或存折復印件，以示證明。

- (1) 學費 半年 **345,000** 日圓
(2) 生活費 一個月 日圓
(3) 學費支付方法 (具體說明匯款等方法)

20__年 __月 __日

經費負擔者

現地址 _____

電話號碼 _____

簽名 _____

蓋章

與申請人的關係 _____