

事先调查表

请用楷书正确填写后，与毕业证书及有各年级成绩单的复印件一起尽快提出。以上资料概不退还。航空信·传真均可（FAX:00-81-6-6353-0664 TEL:0081-6-6353-2442）

3 cm × 4 cm

贴3个月以内
拍照的正面
相片。

申请人的情况 希望入学时期 _____ 年 _____ 月生

拼音				男·女	周岁	已婚
姓名				19 年	月 日生	未婚
出生地	省	市	民族	族	国籍	
户口地址				电话/传真		
现地址				电话/传真		
E-mail				手机		
家庭成员姓名	与申请人关系	年 龄	职 业	现 地 址		
		周岁				
		周岁				
		周岁				
		周岁				
出国历	有·无	如有	次	护照号码		
主要前往过的国名				有效期限	年	月 日
工作单位名称		职 称		工作 时 间		
				年 月 日 ~	年 月 日	
				年 月 日 ~	年 月 日	
学校名称	地 址		电 话	毕 业 日 期	年 数	
				年 月 日	年	
				年 月 日	年	
				年 月 日	年	
				年 月 日	年	
				年 月 日	年	
高考成绩	()年度	普通高考·艺术类		分 数	分	
留学的主要目的:						
预计留学时间	本学院	年	大学·大学院·专科学校	年	归国	合计 年
希望进入班级	1. 上午班 = 9:10-12:50		2. 下午班 = 13:20-17:00		3. 都可以	
来日后的预定住处	1. 学校宿舍		2. 请友人介绍		3. 和在日保证人同居	
					4. 和在日亲属同居	

在日亲属, 友人等

姓名	关系	年龄	性别	在留资格	服务处所·职业	地址·电话·传真
						TEL/FAX: 〒
						TEL/FAX: 〒
						TEL/FAX: 〒
						TEL/FAX: 〒

现在和已学过日语的学校

学校名称	学习期间	次数	学习时间带	合计时间
	年 月 日 ~ 年 月 日	周 天	: ~ :	时间
	年 月 日 ~ 年 月 日	周 天	: ~ :	时间
	年 月 日 ~ 年 月 日	周 天	: ~ :	时间

日本政府在中国实施的日语能力考试

日语能力考试	20 年	4级·3级·2级·1级·未参加考试	分数	分
J. TEST 考试	20 年 月	E-F级·A-D级·未参加考试	分数	分

支付学费·生活费经济担保人的情况

姓名		国籍		已婚·未婚	电话	
现地址					传真	
与申请人的关系		19 年 月 日生		男·女	手机	
工作单位		职称		年收入		元
单位地址					电话·传真	
存款金额	元 (人民币·美元·日元)		存款存入日	年 月 日		
请在可以提出证明的数字上画○。	1. 在职证明书 2. 税务局发行的所得证明书 3. 工作单位的工资证明书 4. 工作单位或者自营公司的营业执照的复印件 5. 与申请人一起拍的照片 6. 亲属关系证明书 7. 居住证明书 8. 资产情况的证明 9. 存折的复印件					

有代理人和介绍人时请填写

机关名		姓名		关系	
地址	〒				
电话		传真		手机	

* 过去有没有被日本入国管理局拒签过的经历

1. 无 2. 有(理由: _____)

上述内容, 准确无误。

填写日 年 月 日 填写人 _____