

「日系社会次世代育成研修（中学生招へいプログラム）」
 身上書

年 月 日現在

写真貼付 4.5cm×3.5cm 裏面に氏名・国名 を記入	ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名	姓 名	国籍 ※渡航時使用旅券の国籍
	氏名 (アルファベット)	※アルファベットは旅券（またはIDカード）記載のとおり	
	生年月日	年 月 日	(研修初日の年齢 歳)
	出生地	(日系 世)	
	パスポート番号 またはID番号		

日本における父母 (祖父母)の出身県	が(続柄) から	管轄在外 公館名	在 日本国 大使館・総領事館・領事館
応募者 現住所 (現地語で記入)	州/県		市/郡
	最寄りの空港名 (居住国内路線便使用可)		
TEL :			
Eメール :			
在学中の学校名 (学年)	(学年)		
日本語能力 日本語資格	<input type="checkbox"/> 良くできる <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 少しできる <input type="checkbox"/> あまりできない <input type="checkbox"/> 日本語能力試験 (レベル N_) <input type="checkbox"/> その他 (資格名 : レベル) <input type="checkbox"/> 未受験		
得意な学科、趣味等			
日本で体験したいこと			
訪日経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	来日回数	回 (最後の来日 歳頃)
		年 月 日 ~	年 月 日
		累計	ヶ月程度
		目的： 奨学金： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 奨学金名：	
※有の場合、機関と目的を記載。また奨学金等受給の場合はその名前も明記のこと。			
親・兄弟・姉妹の 本邦研修経験の有無	<input type="checkbox"/> 有	1.	が 年度 研修を受講
	<input type="checkbox"/> 無	2.	が 年度 研修を受講
保護者氏名・連絡先	氏名： (続柄：)		
	TEL :		
	Eメール :		
家 族 状 況	氏名	続柄	年齢
	職業および勤務先・学校名	同居・別居	
		同・別	
		同・別	
		同・別	