

ใบสมัครเรียน

ชื่อ-สกุล						รูปถ่าย 4cm x 3cm
สัญชาติ		เพศ		ชาย หญิง		
วันเดือนปีเกิด		วันที่ เดือน ปี		คู่สมรส มี ไม่มี		
สถานที่เกิด		อาชีพปัจจุบัน				
ที่อยู่ในประเทศไทย		หมายเลขโทรศัพท์() - อีเมล				
สมาชิก ครอบครัว ที่อาศัย อยู่ใน ประเทศไทย	ชื่อ-สกุล	อายุ	ความสัมพันธ์	อาชีพ	สัญชาติ	ที่อยู่
ที่พำนัก อยู่ใน ประเทศ ญี่ปุ่น	ชื่อ-สกุล	อายุ	ความสัมพันธ์	อาชีพ	สัญชาติ	ประเภทของวิชา/ระยะเวลาที่ พำนักอยู่ในญี่ปุ่น
หนังสือ เดินทาง	หมายเลข				ออกโดย	
	วันที่ออก	ปี	เดือน	วันที่	วันหมดอายุ	วันที่ เดือน ปี
แผนการหลังจบการ ศึกษา		เข้าศึกษาต่อ (ป.โท/เอก มหาวิทยาลัย วิทยาลัยอาชีวะ) กลับประเทศ อื่นๆ ()				
คอร์สที่ต้องการเรียน		คอร์สเข้าศึกษาต่อ (1ปีครึ่ง 2ปี)				
		คอร์สทั่วไป (6เดือน 1ปี 1ปีครึ่ง 2ปี)				
ผู้ออกค่าใช้จ่าย		ชื่อ-สกุล		ที่อยู่		
		_____		_____		
		หมายเลขโทรศัพท์		ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน		รายได้ต่อปี
		_____		_____		_____
ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ						
กรอก ณ วันที่ เดือน ปี						
ลายเซ็น _____						