关西语言学院留学申请生情况调查表

填写日期：　　年　　月　　日

学生情况	姓名：　　性别：　　出生日期：　　年　月　日
	现住址：　　联系电话：
	小学名：　　年　月至　　年　月
	初中名：　　年　月至　　年　月
	高中名：　　年　月至　　年　月 高考成绩：
	大学名：　　年　月至　　年　月 专业：
	工作经历：　有（　）　无（　）　※有工作经历的请在此栏填写
	是否申请过日本留学：　　是否来过日本：　　次数：　　目的：
	日语学习机构名：　　所在地：
	学习时间：①　　年　月至　　年　月　②　　年　月至　　年　月
	日语能力测试：①　　级　　分　　②　　级　　分
	从日本的日语学校毕业后的打算：　升学（　）　　就职（　）　　回国（　）
	在日本想报考的学校：　大学（　）大学院（　）　　想报考的专业：
支付人1	姓名：　　与申请人关系：
	现住址：
	工作单位：　　职务（个体或私营请注明）：
	单位地址：　　年收入（含税，尽量准确）：
	何时任职（或经营）：　　年　　月起
支付人2	姓名：　　与申请人关系：
	现住址：
	工作单位：　　职务（个体或私营请注明）：
	单位地址：　　年收入（含税，尽量准确）：
	何时任职（或经营）：　　年　　月起
准备开具存款证明的存款金额：　　币种：	
其他	特殊情况或疑问请在此栏填写：