**本人依據下表，申請短期課程** ※回答“是”的時候，請將“□”塗黑 ⇒“■”或打勾

|  |
| --- |
| **學生個人資料** |
| (護照英文)姓: |  | (護照英文)名: |  | *照片*\*請提供電子檔 |
| (中文)姓: |  | (中文)名: |  |
| 地址: |  | 郵遞區號: |
| 電話： |
| E-mail: |  | 出生年月日: |  /年 /月 /日 |  |
| 性別: | [ ]  男 　　[ ]  女 | 國籍: |  |
| 護照號碼: |  | 有效期限: |  /年 /月 /日 |
| 職業: |  | 工作單位或學校名稱: |  |
| 簽證種類: | [ ]  短期滯在(觀光簽證)　　[ ]  打工渡假簽證　　[ ]  就勞簽證　　[ ]  家族滯在簽證　　　[ ]  其他（　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
| 緊急聯絡人: | 姓名： | 電話： | 關係： | 國籍： |
| **日語能力** |
| 您曾學過日語嗎？ | [ ]  | 有→(學了多久？ 年 個月) | [ ]  | 没有 |
| 是否通過JLPT日語能力測驗？ | [ ]  有（ 級)合格 [ ] 没有 |
| **報名 學校・課程** |
| 學校名:（課程） | [ ]  新宿校（綜合日語）　　　　　[ ]  池袋校（綜合日語）　　　　　[ ]  澀谷校（綜合日語）\*1　　　　　[ ]  高田馬場校（綜合日語）\*1[ ]  大阪校（綜合日語）　　　　　[ ]  京都校（綜合日語）　　　　　[ ]  長野校（綜合日語）  |
| [ ]  澀谷校（商務日語）/ 打工度假簽證者支援方案\*2 （[ ] 　YES） [ ]  高田馬場校（商務日語）/ 打工度假簽證者支援方案\*2 （[ ] 　YES） |
| [ ]  澀谷校（夜間日語課程）/打工度假簽證者支援方案 \*3（[ ] 　YES） |
| 課程開始日: |  /年　 　　/月 　　/日 | 課程結束日: |  /年　 　　/月 　　/日 | 課程期間: |  | 週 |
| 選擇上課的方式: | [ ] 實體授課　 　 [ ]  線上授課（夜間日語課程限定） |  |
| \*1 澀谷校・高田馬場校的短期綜合日語課程僅限初級水平。 短期商務日語課程最短申請周數為4週，短期綜合日語課程為2週。僅限持打工度假簽證來日本或持中長期在留資格，並報名6個月以上課程者，\*2如報名短期商務日語課程，可免費享有專任就職指導顧問提供的就職相關輔導。\*3如報名夜間日語課程，可享有打工介紹、課外特別講座、協助參加企業説明會的服務。**住宿及接機安排** |
| 你需要住宿的安排嗎？ | [ ]  | 需要 | [ ]  | 不需要 |
| 希望安排的住宿種類?**(安排以房型為優先;無法指定宿舎)** | □ 週租公寓（□單人套房 □雙人套房 / □吸菸、禁菸皆可 □吸菸套房 □禁菸套房）　 |
| □ 學生宿舎（□單人套房 □雙人套房 □三人套房 □四人套房 \*三人、四人套房僅限長野校） |
| □ 合租公寓（□單人套房 □雙人套房） □ 寄宿家庭 |
| 若填寫「不需要」者，請填寫預定住宿資訊: | □ 飯店　　　　　□ 朋友・熟人的住所　　　□ 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 入住日期: 　　　　　　 /年　 　　　　/月 　 　　　/日  | 退房日期: 　　　　　　/年　 　　　　/月 　　　　/日  |
| 抵達機場: |  [ ]  成田機場(NRT) 　[ ]  羽田機場(HND) 　[ ]  關西國際機場(KIX) |
| 預定飛機航班編號: | 抵達日期 /年　 　　　　/月 　　　　/日  | 抵達時間: |
| 您需要安排接機嗎？

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選項[ ]  不需要[ ]  安排單程接機 **(請選一個→)** | 送達地 | 接機方式 | 單程費用 |
|[ ]  （東京）學生宿舎 | 共乘專車 | 41,000日圓~ (指定入寮日時間内：23,000日圓~) |
|[ ]  （東京 / 大阪）週租公寓 / 合租公寓 | 計程車 | 41,000日圓~ |
|[ ]  （東京 / 大阪 / 京都）寄宿家庭 | 專車 | 41,000日圓~ |
|[ ]  （京都）學生宿舎 | 專車 | 40,000日圓~  |
|[ ]  （長野）學校 / 學生宿舎  | 專車 / 共乘計程車 | 33,000日圓~ |

 |
| **訪日記錄** |
| 您過去是否有被日本拒絕簽證的經驗? | [ ]  | 有 →(理由: ) | [ ]  | 没有 |

**我完全理解報名內容‚並且所載報名資訊全部屬實。我已理解並願意遵守相關的退款規定(含課程/住宿/接機)。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人簽名:** |  |  | **日期:** | 　　　　 /年　 　　　　/月 　　　　/日  |

※請連同下頁的「健康狀況申報書」一同提出。

|  |  |
| --- | --- |
| isi2 | **健康狀況申報書** |
| **ISI日本語學校　入學諮詢中心**〒160-6112 東京都新宿区西新宿8-17-1 住友不動産新宿Grand Tower12F　Telephone: +81 3 5962 0405 Fax: +81 3 5937 0477 *E-mail:info@isi-global.com URL: www.isi-education.com/zh-tw/* |

此申報書的目的是為掌握入學學生的身體狀況。

為了使學生們安心學習和生活，教職人員有必要事先了解學生們的身體狀況。請詳細填寫以下項目。

提交申報書，並不代表學校可提供醫療服務或醫藥品，請各位理解。本校會確保以下個人資料保護之安全。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 現在的身體狀況為何？
 | [ ] 　非常好 [ ] 　一般 [ ]  　不太好　　 [ ]  　不好 |
| 1. 目前是否在醫院進行治療？
 | [ ] 　沒有[ ] 　有  | 發病時期 　　　　年　　　　月病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 現在是否有在服用任何藥物？※包含非處方藥
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期 　　　　 年　　　　月　藥：[ ]  鎮靜劑　　　 　[ ] 　助眠藥[ ]  抗癲癇藥　 　[ ]  氣喘藥其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 過去5年內是否因疾病手術或住院？
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 住院日期　　　　　 年　 月　　住院理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 1. 過去是否曾患有以下疾病，或有既往病史？

※如果曾患以下疾病、請詳細填寫下列內容。 |
| 1. 結核病史
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 現在狀況□　已完全治癒　　　　　□　服藥治療中 |
| 1. 精神病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | [ ] 　憂鬱症 　[ ] 　焦慮症 　 [ ]  　恐慌症 [ ]  失眠　[ ] 　注意缺陷多動障礙（ADHD)[ ] 　其他（　　　　　　　　　　 　　　 　 ） |
| 1. 包括氣喘的過敏性疾病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | [ ] 　食品　 　[ ] 　醫藥　　 [ ] 　化工產品[ ] 　其他（　　　　　　　　　　 　　　 　 ） |
| 1. 瘧疾和其他傳染病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 名稱： |
| 1. 糖尿病
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 現在的情況[ ] 　服藥中　　　[ ] 　自己注射胰島素 |
| 1. 癲癇或痙攣的發作
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 |  |
| 1. 其他
 | [ ] 　沒有[ ] 　有 | 發病時期　　　　　年　　　　　月 | 現在狀況□　已完全治癒　　　　　□　服藥治療中 |
| 1. 關於接種疫苗，是否有疫苗接種史？
 | [ ] 　BCG [ ] 　M.M.R. [ ] 　脊髓灰質炎 [ ] 　麻疹 [ ] 　風疹 [ ] 　白喉　[ ] 　破傷風 [ ] 　髄膜炎 [ ] 　其他（　　　　　　　　　　 　　　 　 ） |
| 1. 是否有特殊的飲食限制，或飲食療法？
 | [ ] 　沒有 [ ] 　有 | 時期　　　　　　年　　　　月内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 如果有其他學校需事先了解的相關健康事項，請詳細説明。
 |

**我完全理解報名內容‚並且所載報名資訊全部屬實。我已理解並願意遵守相關的退款規定(含課程/住宿/接機)。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人簽名:** |  |  | **日期:** |  　　　　　　 /年　 　　　　/月 　　　　/日  |