

アルファ国際学院 入学願書【実践研修】



ふりがな			
氏名	男・女		
ローマ字氏名			
生年月日	年 月 日 (満 歳)	国籍	
現住所 (住民票のある住所)	〒 -		
TEL		携帯番号	- -
e-mail			
職業	会社員・会社役員・自営業・パート/アルバイト・主婦・学生・無職 その他( )		
最終学歴/専攻 (必須)	※大学名・学部等詳細にご記入ください。	主な職歴 (任意)	
登録日本語教員 試験合格実績	あり 基礎試験( 年)・応用試験( 年)・ なし		
日本語教師歴 養成講座受講歴	あり ( 詳細 ) なし	日本語教育能力検定試験 合格者( )年度合格	
コース名	■実践研修コース(有効期限 3か月) ・第一希望【 】 ・第二希望【 】 ・どのコースでもよい【 はい・いいえ 】		
学習開始希望日	2026年 月 日 ( )		
在籍希望校舎	東京本校・横浜校・関西梅田校・沖縄校		
受講の動機	就・転職・海外就職・資格取得・自己啓発・その他( )		
進路希望	・国内(留学生・就労・生活者) ・海外(希望国: ) ・オンライン講師 ・その他( )		
支払い方法	現金振込 【振込口座】みずほ銀行虎ノ門支店普通口座1878679 アルファコサイガクイン		
連絡事項			

【申込時の注意事項】注意事項をお読みになって、ご署名ください。

- 実践研修コースをお申込みの方は、コース開始前に**住民票(本籍地記載あり/マイナンバーの記載は不要)**の提出が必要になります。
- 納入された受講費用に関しては原則返金されないことを了承します。

年 月 日

署名 \_\_\_\_\_

住民票宛先 東京本校 〒102-0094 東京都千代田区紀尾井3-32 紀尾井アートギャラリー2階

	受講生番号	入学金	テキスト	授業料	その他	担当
アルファ 使用欄		/	/	/	/	
有効期限	年 月 末日					

