Formulir Pendaftaran

Tanggal Pendaftaran:　　Th　　Bln　　Tgl

Bersama dengan ini, saya bermaksud untuk mendaftar kelas Bahasa Jepang daerah Kota Kobayashi 「KIZUNA」.

Marga / (Katakana) (Alphabet)	Nama / (Katakana) (Alphabet)	Kebangsaan/Negara Asal
Alamat / **No. Telepon /**		**Pekerjaan/** ☐ Siswa/Mahasiswa ☐ Karyawan ☐ Ibu/Bapak Rumah Tangga ☐ Lainnya （　　　　　　　）
E-Mail/ **Tanggal Lahir /** **Bahasa Ibu /**		**Transportasi /** ☐ Bis　☐ Jalan Kaki ☐ Mobil　☐ Kereta ☐ Diantar/jemput keluarga ☐Lainnya （　　　　　　　）

Status Izin Tinggal：

☐ Pemagang Teknis No.1　☐Pekerja Berketerampilan Spesifik No.1
☐ Teknisi・Pengetahuan Humaniora・Layanan Internasional
☐ Pemagang Teknis No.2　☐Pasangan Warga Negara Jepang　☐Care Worker
☐ Pemagang Teknis No.3　☐Pengajar　　　　　☐Warga Tetap

Tuliskan nama perusahaan tempat Anda bekerja saat ini.

Tanggal Masuk jepang / 　　Th　　Bln　　Tgl	Rencana Kembali ke Negara Asal / ☐ Ada（　Th　Bln　Tgl） ☐ Tidak ada

Tuliskan hari/tanggal Anda bisa mengikuti program.

☐Ke-1 ___ 月 ___ 日 ___

☐Ke-2　☐Ke-3　☐Ke-4　☐Ke-5　☐Ke-6　☐Ke-7

☐Ke-8　☐Ke-9　☐Ke-10　☐Ke-11　☐Ke-12　☐Ke-13

☐Ke-14　☐Ke-15　☐Ke-16

Lainnya(Struktur keluarga, permintaan pada kelas pembelajaran, dll.) /