

**留學報名表格**

姓名				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片
護照英文名				<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚		
國籍	出生地(縣/市)					
生年月日	年	月	日	職業		
地址						
護照號碼	發照日期		年	月	日	效期截止日期
最終學歷	學校名			在學期間		現狀
				自	From	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 在學 <input type="checkbox"/> 中退
			至	To	年	
工作經歷・其他						
公司名		職稱			在職期間	
					自	From
					至	To
					年	月
					年	月
是否學習過日文				<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無
學校名 (自學請填寫[自學])		學習期間		總學習時間		持有JLPT證書
		年	月	~	年	時間
		月				級
在留資格申請歷 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		在留資格種類 <input type="checkbox"/> 留學 <input type="checkbox"/> 其他 ( _____ )				
留學經費支付者: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> (其他 _____ )						
姓名				公司名		
職稱				年收入	臺幣	
希望校舍	<input type="checkbox"/> 東京校 Tokyo <input type="checkbox"/> 大阪校 Osaka <input type="checkbox"/> 神戶校 Kobe					
入學月份	<input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 10月 ( _____ 年入學)					
希望課程	<input type="checkbox"/> 升學課程 <input type="checkbox"/> 實用課程 <input type="checkbox"/> 短期課程 (參加月數: _____ 個月)					
畢業後預定	<input type="checkbox"/> 升學 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 回國 <input type="checkbox"/> (其他 _____ )					

上述所有信息屬實。并同意參與本校課程。

申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date of Application \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day

申請人署名 \_\_\_\_\_  
Signature of Applicant \_\_\_\_\_

【個人情報の取扱いについて】ヒューマンアカデミー株式会社 個人情報保護管理者 (共同利用責任者)  
 <お預かりする個人情報> お客様の氏名、住所、電話番号、生年月日などの、個人を識別できる情報 (以下個人情報といいます)  
 <個人情報の取扱いについて> 【利用目的について】当社は個人情報を超えて以下の目的で利用させていただきます。□ヒューマンアカデミー日本語学校の授業を円滑に行うため □在籍中または卒業後の就職 (進路) または転職に関する情報の提供、アンケート調査のため □ヒューマンアカデミー日本語学校のカリキュラム、講師、講座運営に関するアンケート調査のため □ヒューマンアカデミー日本語学校の他のサービスに関する案内、資料送付のため □ヒューマンリソシア株式会社・ヒューマンアカデミー学園株式会社・ヒューマンエヌディー株式会社にご登録されているお客様の個人情報のみ「学び・働く」をトータル的にサポートさせていただく為、共同で利用させていただきます。【提供について】□法令に基づく場合及び本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合などを除き、ご本人の同意を得ることなく他に利用及び第三者に提供することはありません。【委託について】□個人情報を第三者に委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行います。【ご本人様が個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に生じる結果について】□お客様の氏名、住所、電話番号、E-mailアドレスに記載間違いがございましたら、お申し込みやご連絡などに支障をきたす場合がございますのでご注意ください。【開示などのご請求について】□ご提出いただきました個人情報について、開示などのご希望がございましたら、下記お問い合わせ先までご連絡ください。<個人情報についてのお問い合わせ> お客様相談室: 電話03-6846-8980 FAX 03-5925-6545 E-mail: ha-privacy@thuman.com  
 [Personal Information Handling Policy] Chief Privacy Officer of Human Academy Co., Ltd. and Chief Officers in charge of Personal Information Sharing

