北京語言大学

(旧:北京語言学院)

留学生入学申込書

BEIJING LANGUAGE AND CULTURE UNIVERSITY APPLICATION FOR ADMISSION—Chinese Language Program

姓 (ローマ字)				名	名 (ローマ字)							
Family name	me			Giv	Given name							
氏名 (日本語)											写 真	
Chinese name											子 兵 Photo	
国籍					性別		男	男 囗 Male			$(3\text{cm}\times4\text{cm})$	
Nationality					Sex		女	☐ Female			(Sem > 4em)	
生年月日		年 月		日	出身地							
Date of birth		Y	M	D	Plac	e of birth						
最終学歴						職	業					
Previous education				Occupation								
勤務(在学)先												
Employer or school												
連絡先/Mailing address:												
電話/Tel:	Fax: E-mail:											
コース選択	普通	コース	No.		学習期間 Duration of the course							
Which course	Regu	ılar cou	rse	年 月			日~ 年 月		日	週間		
do you want	速成	速成コース No.			From M D Y				_ Y		Duration	
to attend?	Inten	sive co	urse	То М_			_ D _		_ Y		In weeks	
現在の中国語レベル:できる中国語の単語数												
Present level of mandarin:												
Check the appropriate box to indicate the number of Chinese words you know.												
A□ none B□ about 800 C□ 1500以上												
今までどこで中国語を勉強			鱼			期間	期間			時間/	週	
しましたか?						For	For how long			Hours		
Where have you previously										per we	oer week	
studied Chinese?												
宿泊希望:Accommodation requirement												
学校の寮 口 Arranged by the University 自己手配 口 Arranged by myself												

上記の用紙を記入のうえ、送付してください。

郵送先:〒810-0041 福岡市中央区赤坂1-7-25、エステートモア赤坂102

電話/FAX番号:092-716-8889

※ 詳しいことは、弊社の担当宮崎までお問い合わせ下さい