

Punan sa wikang Nihongo**Aplikasyon ng Junior High School Night Class para sa taong 2018**

 taon (年) buwan (月) araw (日)

Sa Direktor ng Aichi Prefecture Education & Sports Promotion Foundation

(Aichi-ken Kyouiku Supoutsu Shinkou Zaidan)

Pangalan

Hanko

Nais kong mag-aral sa Junior High School Night Class na nasa ilalim ng inyong pamamahala. Gayundin naman, ako ay handang sumunod sa inyong itinakdang mga alituntunin sa sandaling ako ay matanggap.

Pangalan	Sulat sa higarana			Kasarian	Edad	taon
Tirahan	ZIP code: -			Numero ng Tel (bahay)	()	
				Numero ng mobile phone		
Kaarawan	_____ taon (年)	_____ buwan (月)	_____ araw (日)	Nasyonalidad		
Kompanya	Tel: ()					
Tala ng huling tinapos sa pag-aaral (paaralan)						
Dahilan kung bakit nais na makapag-aral sa Junior High School Night Class						
* Ang bahaging ito ay para sa aplikanteng menor-de-edad (20 anyos pababa).						
Magulang				Telepono	()	