



KOU MYOU U

International Language Academy Pvt.Ltd.

Kalimati-13, Kathmandu, Phone No. 01-5371720

Application Form for Admission

入学願書

Intake

January April July October

Application form charge: Rs.1000

氏名： Name :		性別：男 <input type="checkbox"/> ・女 <input type="checkbox"/> Sex : M · F	写真(Photo) 3ヶ月以内 (In 3 Month) 3 cm × 4 cm
生年月日： 年 月 日 Date of Birth Year Month Day :	年齢： 歳 Age	国籍： Nationality :	
職業： 学生 <input type="checkbox"/> ・その他 () Occupation : student / others		既婚 <input type="checkbox"/> ・未婚 <input type="checkbox"/> Married / Single :	
出生地： Birth-Place :			
現住所： Current Address :		電話番号： Telephone Number :	
戸籍： Home Address :			

経済保証人：氏名： Financial Guarantor's Name :		関係： Relationship :
現住所： Current Address :		電話番号： Telephone Number
戸籍： Home Address :		生年月日： Date Of Birth:

All Educational/Other Professional Qualification/Training Courses /Degree Examination onwards.

学歴 Level	Division/Grade% Marks	卒業年 Year of Passing			
		年 月 日	~	年 月 日	
		Yr Mth Day		Yr Mth Day	
		年 月 日	~	年 月 日	
		Yr Mth Day		Yr Mth Day	
		年 月 日	~	年 月 日	
		Yr Mth Day		Yr Mth Day	

日付(Date) : _____ 年(Year) 月(Month) 日(Day) 署名 (signature) _____