

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการฝึกอบรมอาชีพคนไทยในญี่ปุ่น

ณ วัดปากน้ำญี่ปุ่น อำเภอนาโงะ จังหวัดชิบะ

หลักสูตรที่ต้องการสมัคร

วันที่.....

.....1. หลักสูตรการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ (เซลล์คัล) 150 ชั่วโมง.....2. หลักสูตรการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง.....3. หลักสูตรการนวดแผนไทย 372 ชั่วโมง

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

2. ตัวสะกดชื่อภาษาอังกฤษ.....ตัวสะกดชื่อภาษาญี่ปุ่น.....

3. สัญชาติ.....ส่วนสูง.....ชม. น้ำหนัก.....กก.

4. เกิดจังหวัด.....จบการศึกษาสูงสุดระดับชั้น.....จากโรงเรียน/สถาบัน.....

5. สภาพการสมรส.....โสด.....สมรส.....หย่า.....หม้าย.....แยกกันอยู่

6. หากสมรส คู่สมรสชื่อ.....นามสกุล.....สัญชาติ.....

7. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....มารดาชื่อ.....นามสกุลก่อนสมรส.....

8. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ออกให้ที่.....อำเภอ.....

วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

9. หนังสือเดินทางเลขที่.....ออกเมื่อวันที่.....หมดอายุเมื่อวันที่.....

10. เดินทางเข้ามาญี่ปุ่นเมื่อ.....รวมระยะเวลาอยู่ในญี่ปุ่น.....ปี

11. ที่อยู่ปัจจุบันในญี่ปุ่น(ภาษาญี่ปุ่น).....

( ภาษาอังกฤษ).....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

12. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไทย.....โทรศัพท์.....

13. ชื่อที่อยู่ของบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉินในญี่ปุ่น.....

โทรศัพท์.....

14. ชื่อที่อยู่ของบุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉินในไทย.....

โทรศัพท์.....

15. ปัจจุบันทำงานที่.....โทรศัพท์.....

รายได้.....ชม/เดือน ตำแหน่ง.....ระยะเวลาที่ทำ.....เดือน/ปี

16. สาเหตุที่ตัดสินใจมาเข้ารับการฝึกอบรม.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

( )