

2012年度

北海道大学 体験型日本語プログラム

# 募集要項



北海道大学 国際本部

## 1. 出願資格

次のすべてに該当するものとします。

- (1) 2012年4月1日現在で満20歳以上であること
- (2) 2012年4月現在、日本での90日以内の滞在が査証免除で認められている国・地域人であること  
(査証免除国については、日本国外務省の公式ホームページの表  
(<http://www.mofa.go.jp/mofaj/toko/visa/tanki/novisa.html>)を参照。)
- (3) 当プログラム実施期間中、国立台湾大学、国立台湾政治大学、シンガポール国立大学のいずれかの学部<sup>1</sup>に在籍する学部生または修士学生。特に、日本語・日本文化に関する分野が主専攻である者が望ましい
- (4) 出願時において、日本語上級レベルに達していると認められる者(日本語能力試験N2以上に合格している者又は同試験の合格者と同等の日本語能力を有している者)
- (5) プログラムを支障なく遂行できる健康状態であること

## 2. 募集人数:6名程度

原則として各大学2名程度を受け入れます。

## 3. 費用

今回はパイロットケースのため、北海道大学での授業料、札幌-ニセコ間の交通費、札幌・ニセコでの宿泊費は北海道大学が負担します(来年度以降は有料になります)。ただし、自国-札幌の渡航費、食事代、その他個人的な出費は自己負担となります。

## 4. 提出書類

- (1) 申請書 A および B(所定の様式に日本語で記入)
- (2) 日本語能力試験 N2 以上の合格通知書の写し(日本語能力試験を未受験の場合は、日本語の指導教員による日本語能力の所見書(申請書 C)を提出してください。)
- (3) 在籍証明書(在籍大学発行のもの)
- (4) パスポートの写し
- (5) 写真2枚(4.5cm×3.5cm、裏面に氏名を記入し、うち1枚を応募用紙の所定の欄に貼付してください)。

5. 出願締切

北海道大学の締切は2012年4月30日(月)ですが、所属大学での提出期限・提出先については担当窓口を確認してください。

6. 参加者の決定通知

2012年6月1日(金)までに、参加者名を大学に通知し、後日各参加者に「参加許可書」を郵送します。

7. プログラムへの協力

プログラムの成果報告と今後のプログラム改善、広報のため、インタビュー、授業・活動内容、プログラム期間中の写真、プログラムで作成したレポート集の一部または全部を報告書や広報に使わせて頂きますので、ご了承ください。

8. 問い合わせ先・書類提出先

大学所在地: 〒060-0815 札幌市北区北15条西8丁目

担当部署: 北海道大学国際本部国際連携課

コーディネーター: 内田 治子

TEL: +81-11-706-8040

Fax: +81-11-706-8037

E-mail: taiken@oia.hokudai.ac.jp

2012 年度 北海道大学体験型日本語プログラム応募用紙

1	英字氏名 Name		姓 Family Name	名 Given Name	Middle	3ヶ月以内に撮った写真を貼ること Attach photo (taken within 3 months)		
2	性別 Sex		<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female					
3	国籍 Nationality							
4	生年月日 Date of Birth		年 year	月 month	日 day			
5	パスポート番号 Passport No		有効期限 Expiration		年 year	月 month	日 day	
6	現住所ほか Residence	住所 address						
		電話 Phone		e-mail				
7	緊急連絡先 Emergency Contact	氏名 Name			続柄 Relationship			
		住所 Address						
		電話 Phone		e-mail				
8	学年 Current Affiliation		学部 undergraduate <input type="checkbox"/> 1年 (1st year) <input type="checkbox"/> 2年 (2nd year) <input type="checkbox"/> 3年 (3rd year) <input type="checkbox"/> 4年 (4th year) 修士 Masters <input type="checkbox"/> 1年 (M1) <input type="checkbox"/> 2年 (M2)					
9	所属 Enrollment		大学名 University		学部名 College, Faculty or Department			
10	専攻分野 Major, Minor		主専攻 Major			副専攻 Minor		
11	学歴 Educational Background		高校名・所在地 (都市, 国) High School・Location (City, Country)		在籍期間 Period	年 year	月～ month	
						年 year	月 month	
			大学名・所在地 (都市名, 国) University・Location (City, Country)		在籍期間 Period	年 year	月～ month	
						年 year	月 month	



氏名	
----	--

### 1. 参加動機

なぜこのプログラムに参加したいと思いますか。参加を希望する理由を下の枠に日本語で書いて下さい。

### 2. 関心事項

このプログラムの活動の中で、最も関心のあるものは何ですか。あてはまるものを2つまで選んでください。

- 日本語の事前研修
- 日本での社会体験
- プログラムに参加する他の留学生との交流
- ニセコでの日本人との交流
- 北海道での滞在
- ニセコ町での滞在
- 札幌市での滞在
- その他（具体的に記載してください： \_\_\_\_\_ )

### 3. 渡日経験

あなたはこれまで日本に来たことはありますか。……………はい いいえ

「はい」の場合、いつ、どんな目的で来ましたか。

<input type="checkbox"/> 旅行	( 年 月頃)	
<input type="checkbox"/> 留学	( 年 月～ 年 月)	学校名： _____
<input type="checkbox"/> その他	( 年 月～ 年 月)	目的： _____

#### 4. プログラムで学びたいこと

このプログラムでどんなことを学びたいと思いますか。下の枠の中に日本語で書いてください。

#### 5. プログラムの修了後

このプログラムの修了後、参加経験を活かしてどんなことをしたいと思いますか。下の枠の中に日本語で書いてください。

## 6. 心配、不安なこと

このプログラムに参加するにあたり、心配なことはありますか。どんなことでもいいですから、下の枠の中に日本語で書いてください。

### プログラムへの協力に関する同意

このプログラムにおけるインタビュー、授業内容、プログラム期間中に撮影した写真、プログラムで作成したレポート集の全部または一部を報告、広報等に使用することに同意します。

(どちらかに × を入れてください)

同意します

同意しません

申請者署名 Signature of applicant \_\_\_\_\_

日付 Date \_\_\_\_\_



## 日本語能力所見書

日本語指導の先生が記入してください。

記入者氏名		印/署名	所属		職名	
学生氏名			学生との関係			

当該学生の日本語能力についての所見を書いてください。

情報・意思を伝える力, 発表をする力

指示・意見を聴いて理解する力

印刷物・ウェブサイトの情報を読んで理解する力

調べた内容をまとめて書く力

当該学生が日本語による就業体験を行うにあたり、不安に思うこと、サポートが必要と思われることがありましたらお書きください。

--