

独立行政法人国際交流基金関西国際センター  
THE JAPAN FOUNDATION JAPANESE-LANGUAGE INSTITUTE, KANSAI

平成 25 年度大学連携大学生訪日研修申請書

The 2013 Japanese-Language Program for Overseas Students (Partner University Students) Application Form

(活字体で、必ず本人が記入して下さい。)

(This application form should be written in block letters by the applicant.)

1. 氏名 / Name

ローマ字又は漢字	_____	_____	_____
In Roman alphabet or kanji	(Family Name)	(First Name)	(Middle Name)

2. 性別 / Sex  男 / Male  女 / Female

3. 生年月日 / Date of birth \_\_\_\_\_ (日 Day) \_\_\_\_\_ (月 Month) \_\_\_\_\_ (年 Year) \_\_\_\_\_ (歳 Age as of the starting day of the program)

4. 国籍 / Nationality \_\_\_\_\_

5. 住所 / Home Address \_\_\_\_\_

自宅電話 / Home Phone \_\_\_\_\_ 携帯電話 / Mobil phone \_\_\_\_\_

緊急連絡先 / Emergency Contact Name: \_\_\_\_\_ Phone number: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

6. メールアドレス / Email address \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

7. パスポートを取得していますか? / Have you acquired your passport yet?

はい / Yes  いいえ / No

「はい」の場合、パスポートの写しを添付してください。また、パスポートに記載のアルファベット表記の氏名が上欄 1. の氏名と異なる場合は、その氏名を記入してください。If "Yes", please attach the copy of your passport. In case your name indicated in alphabet in the passport differs from the name written above, please write it.

8. 最寄空港 / Airport nearest the residence \_\_\_\_\_

9. 所属大学 / University (or College)

機関名 / Institution	場所 / Location	学部 / Faculty	専攻 / Major	学年 / Year

10. 日本語学歴 / History of Japanese-Language Study (日本語で書いて下さい。 / Please write in Japanese.)

機関名 / Institution	場所 / Location	期間 / Period
現在の日本語学習機関 / Current Japanese-Language Institution		_____ ~ _____ (Month) (Year) (Month) (Year)
過去の日本語学習機関 / Past Japanese-Language Institution		_____ ~ _____ (Month) (Year) (Month) (Year)

11. 日本滞在歴 / Previous Stays in Japan

無 / None  有 / Yes

From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
期間 / Period 自 \_\_\_\_\_ (日 Day) \_\_\_\_\_ (月 Month) \_\_\_\_\_ (年 Year) ~ 至 \_\_\_\_\_ (日 Day) \_\_\_\_\_ (月 Month) \_\_\_\_\_ (年 Year) ( ) 日間 (For Days)

12. 日本語能力試験を受験したことがありますか? / Have you ever taken the Japanese-Language Proficiency test?

無 / None

有 / Yes ( \_\_\_年 / year, \_\_\_級 / level, 点数あるいは認定書番号 / Score or Certificate Number \_\_\_\_\_ )

申請日 / Date

候補者署名 / Signature of the Applicant

写真  
PHOTO

※3 か月以内に  
撮影したもの  
Taken within  
last 3months.