

《 願 書 》

Application Form

申し込む学期にチェックをしてください。
Check the term you are applying for:

- ☐ 2016 年 春期 4 週間 (5 月 - 6 月)
Spring 4 weeks (May-June)
- ☐ 2016 年 夏期 7 週間 (6 月 - 8 月)
Summer 7 weeks (June-August)
- ☐ 2016 年 秋期 12 週間 (9 月 - 12 月)
Fall 12 weeks (September-December)
- ☐ 2017 年 冬期 7 週間 (1 月 - 2 月)
Winter 7 weeks (January-February)

2泊3日のホームビジットプログラムを希望しますか。 ☐ はい ☐ いいえ
Do you wish to experience a three-day Home Visit program? Yes No

* 楷書ではっきりと記入してください。Please type or print neatly.

姓 Family Name			名 First Name		ミドルネーム Middle, if any		写 真 Photo 3ヶ月以内に撮影したものを貼ってください (修正写真不可)。 Please attach your photo taken within the last three months here. 3 개월 이내에 촬영된 사진 (수정 사진 불가) 4cm×3cm
氏 名 : Name:							
カタカナ表記 : Name in Katakana:							
生年月日 : Date of Birth:		19	年 year	月 month	日 day	年齢 : Age:	歳
国籍 : Country of citizenship: * パスポートに記載されている国籍 (as in Passport)				性別 : <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Sex Male Female		<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 Single Married	
在籍または出身大学・学校 : University/School you are enrolled in or graduated from:						プログラム開始時の学年 : Year in school: <input type="checkbox"/> 1 年次 <input type="checkbox"/> 2 年次 <input type="checkbox"/> 3 年次 1st 2nd 3rd <input type="checkbox"/> 4 年次 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 卒業 4th Graduate Alumni	
主専攻 : Major:			副専攻 : Minor:			学業成績平均点 : GPA (Grade Point Average):	
誕生国 : Country of birth:				母国語 : Native language:			
現住所 : Current Mailing Address:							Postal Code:
電話番号 : Phone#:		FAX#:		E-mail :			
帰省先住所 : Permanent Address:							Postal Code:
電話番号 : Phone#:		FAX#:		E-mail :			
滞在について : <input type="checkbox"/> プログラム参加中は大学の寮へ宿泊することを希望します。 Housing: I would like to stay at the dormitory for the duration of my participation. <input type="checkbox"/> プログラム参加中の宿泊については自分で確保でき、そこから学校へも通学できます。 I can make arrangements for my own accommodations and will commute to the school for the duration of my participation.							
関係 : _____ Relationship:							
連絡先住所 : Contact Address:				電話番号 : Phone#:			
査証 : <input type="checkbox"/> 短期滞在 <input type="checkbox"/> その他 (→ _____) Visa Status: Temporary Visitor Others Specify:							
保険 : 滞り期間中、保険に加入していますか。 Health Insurance: Have you purchased health insurance for your stay in Japan?						<input type="checkbox"/> はい → 保険会社名 _____ Yes Provider/company <input type="checkbox"/> いいえ、右記の日までに加入します。 No. I will purchase by _____ year/ _____ month/ _____ day	
費用支弁者 : Source of Funds: <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他 (_____) Guarantor Personal Funds Scholarship Other Specify:							

- このプログラムを受講する目的は何ですか。
Please state your main purpose for studying Japanese.

- 身につけたいスキルについて 1～4 の順位をつけてください。最も身につけたいものを 1 とします。
Which Japanese skills do you wish to acquire Please rank them from 1 (most) to 4 (least).
話す Speaking _____ 書く Writing _____ 聞く Listening _____ 読む Reading _____
- 日本語について特に学びたい項目を下記より 3 点選んでください。
Choose the THREE areas you want to concentrate on most in Japanese language study.

<input type="checkbox"/> 丁寧表現 Polite expressions	<input type="checkbox"/> 作文・手紙 Composition, letters	<input type="checkbox"/> 口語表現 Colloquial Japanese
<input type="checkbox"/> 読み物 Reading articles	<input type="checkbox"/> ビジネス日本語 Business Japanese	<input type="checkbox"/> ニュースの理解 Understanding news
<input type="checkbox"/> 意見を述べる表現 Expressing one's opinion	<input type="checkbox"/> テレビ・ビデオの日本語理解 Understanding TV, Movies	<input type="checkbox"/> 発音 Pronunciation
<input type="checkbox"/> 基礎文法 Basic grammar	<input type="checkbox"/> 漢字 Kanji	
<input type="checkbox"/> その他 Other _____		

Record of your Japanese language study

Record of your study of languages other than Japanese

Signature of Applicant: _____ Date: _____