



# 関西大学 Kansai University

## 日本語・日本文化教育プログラム短期語学研修コース 受講申込書

Application Form for Intensive Japanese Language and Culture Course (IJLC)

※ 日本語または英語で、楷書体にて記入すること。 ※ Please fill in either in Japanese or English clearly with block letters.



1	氏名 (カタカナ) Full name in Katakana				
	氏名 (母語) Full Name in your native language				
	First	Middle or Other	Last		
氏名 (アルファベット) Full name in alphabet					
2	国籍・地域 Nationality/Region	3	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	4	生年月日 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Day
5	(1) 旅券番号 (Passport No.)	(2) 有効期限 Date of expiry	年 Year	月 Month	日 Day
6	住所 Mailing address				
	E-mail	電話番号 Telephone	携帯電話 Mobile phone	FAX	
7	在籍学校名 Name of home school			学部 Faculty / Co	
8	在籍区分 Registered Program <input type="checkbox"/> 大学 Undergraduate <input type="checkbox"/> 修士 Master's course <input type="checkbox"/> 博士 Doctoral course				
9	年次 Current year of study <input type="checkbox"/> 1年次 1 <sup>st</sup> year <input type="checkbox"/> 2年次 2 <sup>nd</sup> year <input type="checkbox"/> 3年次 3 <sup>rd</sup> year <input type="checkbox"/> 4年次 4 <sup>th</sup> year <input type="checkbox"/> 5年次 5 <sup>th</sup> year <input type="checkbox"/> 6年次 6 <sup>th</sup> year <input type="checkbox"/> その他 (Other)				
10	参加希望コース Course preference <input type="checkbox"/> 夏期コース Summer course <input type="checkbox"/> 冬期コース Winter course				
	日本語学習歴 Japanese language Learning background	期間 (Period)	年 Year	月 Month	総時間数: 約 (Total hours Approximately) 時間 (Hours)
11	日本語能力 (Proficiency in Japanese Language)				
	日本留学試験 (日本語) (読解・聴解・聴読解の合計点) Examination for Japanese University Admission for International Students (except writing)			点 (points)	<input type="checkbox"/> 未受験 (Never Taken)
	日本語能力試験 (JLPT) Japanese Language Proficiency Test			級合格 (level passed)	点 (points) <input type="checkbox"/> 未受験 (Never Taken)
	実用日本語検定 (J・Test) Test of Practical Japanese (J・Test)			級合格 (level passed)	点 (points) <input type="checkbox"/> 未受験 (Never Taken)
	自己申告日本語レベル (検定試験がない場合記入) ※ Self evaluation on Japanese Language Proficiency (if above scores are not available) ※ <input type="checkbox"/> 初級クラス (Beginner) <input type="checkbox"/> 初・中級クラス (Beginner-Intermediate (Lower)) <input type="checkbox"/> 中・上級クラス (Intermediate (Upper)-Advanced)				
12	健康状況 Health Condition <input type="checkbox"/> とても良い (Very good) <input type="checkbox"/> 良い (Good) <input type="checkbox"/> あまり良くない (Not very good)				
	<input type="checkbox"/> 常備薬 (Medical requirements) <input type="checkbox"/> 食べ物制限 (Vegetarian etc.) (Food restrictions)				
	<input type="checkbox"/> 持病や身体障害について何かあれば記入ください。(Please note if you have current illness being treated and/or physically challenged condition.)				
13	アレルギーはありますか? Do you have allergies? <input type="checkbox"/> はい (Yes) <input type="checkbox"/> いいえ (No)				
	ある場合、どんな種類ですか? If yes, what kind? <input type="checkbox"/> 食品 (Food) <input type="checkbox"/> 動物 (Animals) <input type="checkbox"/> 植物 (Plants) <input type="checkbox"/> その他 (Others)				
14	特に大学に伝えておきたいことがありましたら記入してください。(宗教、生活習慣等) Any other information we should know about you?(Religious background etc.)				
15	保証人名 Name of Guarantor	保証人住所 Address of Guarantor			
	出願者との関係 Relationship to the applicant	保証人電話番号 Tel.	メールアドレス E-mail		
	私は、出願者が関西大学短期語学研修コースを受講する間、経費支弁を含む出願者本人に関する一切の事項について保証します。 I will bear full responsibility including financial matters for the applicant for the duration of his/her studies in this course at Kansai University.				
	署名 Signature	年 year	月 month	日 day	
16	関西大学での留学に際しては、大学のすべての規則を遵守します。 I will conform to all University regulations while studying at Kansai University.				
	本人署名 Signature of the applicant	日付 Date	年 year	月 month	日 day

※ 日本語クラスについては、受講案内2ページに記載されている「クラス」を参照してください。  
※ Please refer the page 2 on the Course Guide for the details of the classes.