国際教育交流センター 日本語集中コース（第57期）受講申請書

Application Form for Intensive Japanese Language Course

**＊はじめに、申請書の署名欄以外に入力し、そのデータを**[国際教育交流センター](mailto:jpstaff@ciee.osaka-u.ac.jp)**にメールで送信してください。**

**First, fill out the form except the signatures** and send the file to the [Center for International Education and Exchange](mailto:jpstaff@ciee.osaka-u.ac.jp).

＊次に、申請書を印刷し、学生本人が署名するととともに、指導教員の承認・推薦の署名を受け、原本を所属する研究室を通じて国際教育交流センターに提出してください。

Next, print out the application form, add the student's and the supervisor’s signature in the signature field for each, and submit it to Center for International Education and Exchange through the laboratory to which the student belongs.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 Affiliation | | 学部／研究科／研究所等 Faculty / School / Other | 学科／専攻 Department | | | 研究室 Laboratory |
|  | |  |  | | |  |
| 氏名 Name |  | 姓 (Family Name) | | 名 (Given Name) | | |
| in Alphabet |  | |  | | |
| カタカナ表記 |  | |  | | |
| 漢字表記 |  | |  | | |
| 学籍番号 Student ID ＃ |  | | E-mail |  | | |
| 生年月日 Date of Birth | 年　　 　月　　 　日 Year Month Day | | 国名 Country/Region: | |  | |
| 在籍身分 Status | □大学院 Graduate Program | □大学院博士前期課程　　　　年生　　 Master Course Student Year | | | | |
| □大学院博士後期課程　　　　年生　　 Doctor Course Student Year | | | | |
| □大学院博士課程　Doctor Course Student | | | | |
| □研究生　Research Student | | | | |
| □研究所等 Others | □研究生　Research Student | | | | |
| 来日時期 Date of Arrival to Japan | | 年　　 　月　　 　日 Year Month Day | | | | |
| 日本語学習歴 Experience of Learning the Japanese Language | | 期間(Period)　　　　　　　　学習機関(Name of the Institution) | | | | |
| 日本語レベルチェックの結果 (※)Result of the Japanese Proficiency Level Check(※) | | 受験レベル(Level)　　　　　　　　　　点数(Score) | | | | |

※応募時までに国際教育交流センターHP（<http://nava.ciee.osaka-u.ac.jp/sim_levelcheck/>）にアクセスして

日本語レベルチェックを行い、その結果を記入してください。

Application to the IJLC requires you to provide the results of your Japanese Proficiency Level Check.

Access the CIEE website (<http://nava.ciee.osaka-u.ac.jp/sim_levelcheck/>) to complete the Level Check before applying.

　　　 Year Month Day

(Date) 2022 年　 　月 　　日　　　本人署名(Signature)

上記の学生について、**期間中は日本語学習に集中するため研究ができない**ことを含め募集要件を

確認のうえ、日本語集中コース（第57期）を受講させたいので、ここに推薦いたします。

　2022年　　月　　日　　　　指導教員

職・氏名　　　　　　　　　・

　内線　　　　　　　e-mail