

APPLICATION FORM (type1)

ISE and JAPAN STUDY PROGRAM at KOGAKKAN UNIVERSITY

SPRING 2023

皇學館大学 外国人短期留学生招へいプログラム事業 申請書

INSTRUCTIONS

1. Download this application form, fill it out and print it. Send it with your signature by post or PDF file.
2. Proper nouns should not be abbreviated.

※ All the personal information in this application will only be used for the purposes of this program.

Contact information such as email addresses will only be used for the contact with the applicants after the program.

(本申請書に記載された個人情報については、本事業の選考のために使用するほかは、特に E-mail アドレス等の連絡先については、帰国後における関係者のネットワークを作ること、及び必要に応じ皇學館大学より各種情報を送信する以外には使用しない。)

1. Name in full, in native language

(姓名 (自国語))

_____, _____
(Family name) (First name) (Middle name)

In Roman block capitals

(ローマ字)

_____, _____
(Family name) (First name) (Middle name)

2. Nationality

(国籍)

3. Date of birth(生年月日)

19

Age

Year (年) Month (月) Day (日) (年齢) *as of February 20, 2023 (2023年2月20日現在)

4. Present address, telephone number (cell phone number), and E-mail address

Present address (現住所)

Telephone number (cell phone number)

E-mail address

※Write an email address which is available before and after this program.

5. Major field of Japanese studies, if you have. (日本研究の専攻分野がある場合、記入すること。)

6. If you are a student or a graduate student, fill in below.

University (大学名) : _____

Faculty / School (学部・学科名) : _____

Major(専攻分野) : _____

The year you are in (在学年次) : _____

Ex) the first, second, third, fourth year, or graduate status.

*as of February 20,2023(2023年2月20日現在)

Paste a photograph
taken within the past 6
months.

Write your name and
nationality in block
letters on the back of the
photo.

(4.5cm×3.5cm photo)

(写真(4.5cm×3.5cm))

7. Academic background: (学歴)

	Name and Address of School (学校名及び所在地)	Year and Month of Entrance and Completion (入学及び卒業年月)	Duration of attendance (修学年数)	Diploma or Degree awarded, Major Subject (学位・資格・専攻科目)
undergraduate Level (学士)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	years (年) and months (月)	
Master Level (修士)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	years (年) and months (月)	
Doctor Level (博士)	Name (学校名) Location (所在地)	From (入学) To (卒業)	years (年) and months (月)	

8. Employment: With the most recent employment excluding part-time jobs, if applicable. (職歴; アルバイトは除く。)

Name and location of organization (勤務先及び所在地)	Period of employment (勤務期間)	Position (役職名)	Type of work (職務内容)
	From To		

9. Japanese Language Proficiency: (語学力)

(1) Evaluate your ability as "Good", "Fair", or "Poor" in the blank.

(自己評価のうえ良、可、不可をもって記入すること。)

	Speaking (話す能力)	Listening (聴く力)	Reading (読む能力)	Writing (書く能力)
Japanese (日本語)				

10. What aspect of Ise are you interested in?

(あなたは、伊勢についてどのような興味を持っているか。)

11. Have you visited in Ise until now? If so, what was the purpose?

(あなたは過去に伊勢を訪問したことがあるか。あるならば、その目的について記入のこと。)

i) Yes, I have. (ある)

Period: _____ Purpose: _____

ii) No, I have not. (ない)

12. Contact addresses, in case of emergency:

(緊急の際の母国の連絡先)

i) Name in full:

(氏名) _____

ii) Address with telephone number (cell phone number) and email address.

(住所; 電話番号, 又はEメールアドレス)

Present Address (現住所)

Telephone (cell phone number) (電話番号)

E-mail address

iii) Relationship to applicant:

(本人との関係) _____

I understand and accept all the matters stated in the Application for ISE and JAPAN Study Program at Kogakkan University, Spring 2023, and hereby apply for this program.

(私は 2023 年春期の皇學館大学「伊勢」と日本プログラム事業公募要領に記載されている事項をすべて了解して申請します。)

Date of application:

(申請年月日)

Applicant's name:

(in Roman block capitals)

(申請者氏名) _____

Applicant's signature:

(申請者署名) _____