2026 年春 皇學館大学 外国人短期留学生招聘プログラム事業 「伊勢」と日本スタディプログラム 申請書

(APPLICATION FORM ISE and JAPAN STUDY PROGRAM at KOGAKKAN UNIVERSITY SPRING 2026)

1.この申請書をダウンロードし、必要事項を日本語でご記入ください。

(Download this application form, fill it out in Japanese.)

署名の上、PDF ファイルまたは郵送にてお送以ださい。(Send it with your signature by PDF file or post.)

- 2.固有名詞は省略しないでください。(Proper nouns should not be abbreviated.)
- ※本申請書に記載された個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

(All the personal information in this application will only be used for the purposes of this program.) メールアドレス等の連絡先情報は、プログラム終了後の申請者との連絡のみに使用します。

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

写真 (Photo) 45 mm×35 mm

過去 6 ヶ月以内に撮影 した写真を貼付。写真 の裏面に氏名を記入。 (Paste a photograph taken within the past 6 months.Write your name on the back of the photo.)

	自国語 (in native language)	姓(Family na	ame) / 名(First	name) / (Mic	ddle name)
姓名 (Name in full)	英語表記 (in English)				
	カタカナ(in Katakana)				
国籍 (Nationality)			性別 (Sex)	男 · (Male)	女 (Female)
生年月日 (Date of birth)	年 月 (Year) (Month)	日 (Day)	年齢 (Age)		
現住所 (Present address)	₸				
電話番号 (Telephone number)	自宅 (Landline phone)		携帯 (Cell phone)		
E-mail	※プログラムの前後に利用可能なメールアドレ. (Write an email address which is available be		er this program.)		
SNS (Social Media)	種類 (Kind of Social Media) アカウント名 (Account name)				
公共交通機関 (Nearest public transportation)	最寄りの国際空港または日本国内の	の JR 駅((International Airport o	r Japanese JRStatio	on)
	氏名 (Name)		続柄(Relationshi	p to applicant)	
緊急連絡先	住所 (Address)				
(Contact addresses, in case of emergency)	電話番号 (Landline phone)		携帯 (cell phone)		
	E-mail		•		

学歴 (Academic background)	学校名及び所在地 (Name and Location of school)	入学及び卒業年月 (Year and Month of Entrance and Completion)	学位·資格·専攻科目 (Diploma or Degree awarded, Major Subject)
	学校名 (Name)	入学 (From)	
学士 (Undergraduate Level)	所在地(Location)	卒業 (To)	
	学校名 (Name)	入学 (From)	
修士 (Master Level)		+ 116 (-)	
(Maded Edvo))	所在地 (Location)	卒業 (To)	
	学校名 (Name)	入学 (From)	
博士			
(Doctor Level)	所在地 (Location)	卒業 (To)	

11th FEE	勤務先及び所在地 (Name and location of organization)	勤務期間 (Period of employment)	役職名·勤務内容 (Position, Type of work)
職歴 *アルバイトは除く	勤務先名 (Name)	就職 (From)	(1 ddition, 13po of Work)
(Employment: With the most recent	33,3376 L (********)	3,0 130	
employment excluding part-time jobs, if applicable.)	所在地 (Location)	退職 (To)	

日本研究の専攻分野 (Major field of Japanese studies,)				
日本訪問歴 (Have you visited Japan until now?)	回数 (Period)		目的 (Purpose)	
日本語資格取得歴 (Japanese Language Proficiency) 資格名(Qualification)		級(Grade) ※合格認定書のコピーを添付		
日本語能力 *「優」・「良」・「可」のいずれ かで自己評価してくだい。 (Evaluate your ability as "Good", "Fair", or "Poor" in the blank)	話す (Speaking)	聴く (Listening)	読む (Reading)	書く (Writing)

ベジタリアンまたは宗教上の理由等で食事制限がある方は、食べられない物を教えてください。 (If you are a vegetarian or have dietary restrictions for religious or other reasons, please let us know what you cannot eat.)
伊勢のどのような点に興味を持っていますか? (What aspect of Ise are you interested in?)
志望動機を教えてください。 (What is your reason for applying?)
私は 2026 年春期の皇學館大学「伊勢」と日本スタディ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。 (I understand and accept all the matters stated in the Application for ISE and JAPAN Study Program at Kogakkan University, Spring 2026
and hereby apply for this program.)
申請年月日 (Date of application):
中間十月日 (Date of application).
申請者氏名(Applicant's name in Roman block capitals):
申請者署名 (Applicant's signature):