

Shinshu University Global Education Center

Intensive Japanese Language Course (A~C),

2016 (Spring / Fall) Semester

2016年 year, 月 month, 日 day

受講申込書 Application

| | | | |
|---|---|--------------------|--------------|
| 学部・研究科 Faculty/Division | | 国籍 Nationality | 性別 Sex |
| 氏名 Name | (フリガナ) (学籍番号 Student ID :) | | 男/女 M/F |
| 身分 Status | 研究生 Research student 院生 Graduate student 特別聴講学生 Special auditing student (Exchange student) 学部生 Undergraduate student | | |
| 生年月日 Date of Birth | 年 月 日 year, month, day | 奨学金 Scholarship | Yes() No |
| 住所 Address | | | |
| E-mail Address | | | |
| Cellular E-mail Address(if you have) | | | |
| 電話 Tel. no. | | | |

言語 優・良・不のどれかに○をつけてください

Language Choose Excellent, Good or Poor, and put ○ in the equivalent box.

| | 優 Excellent | 良 Good | 不 Poor |
|---|-------------|--------|--------|
| 日本語 Japanese | | | |
| 英語 English | | | |
| 他の言語 Other Language (German, Italian etc.) | | | |

(指導教員 記載欄)

この日本語研修コースには、初級日本語(Aクラス)9コマ、初中級日本語(Bクラス)9コマ、中級日本語(Cクラス)9コマの授業時間があることを了承のうえ、上記学生が受講することを承諾します。

指導教員 氏名 _____ (自筆署名)

連絡先メールアドレス _____

内線番号 _____