



2016 年度 摂南大学

日本語・日本文化サマープログラム

Application Form for Japanese Summer Program

写 真
Photo
40mm × 30mm

フリガナ (Reading in Katakana)			
Name in Alphabet (Family / Given)			
氏 名 (Name)	(Family)	(Given)	性 別 (Sex) <input type="checkbox"/> 男 (Male) <input type="checkbox"/> 女 (Female)
生 年 月 日 (Date of birth)	1 9 年 月 日 生 (year) (month) (day)	年 齢 (Age)	
Passport	Passport number : Date of issue(DD/MM/YYYY) : Date of expiry(DD/MM/YYYY) :		
E-Mail address			
携帯電話番号 (Cellular phone number)			
現 住 所 (Current address)	(Zip code: -)		
Address in Alphabet			
電話番号 (Telephone number)			
国 籍 (Nationality)	婚姻について (Marital status)	<input type="checkbox"/> 未婚 (Single) <input type="checkbox"/> 既婚 (Married)	
宗 教 (Religion)	特別な配慮が必要な場合、記入してください。(If you have any specific daily prayer time)		

在籍大学における現在の所属 (Information about present status at your University)

学 部 名 (Name of Faculty)	学 科 名 (Name of Department)	学 年 (Year)

日本語学習経歴 (Japanese education history) ※中学校・高等学校・大学を含みます(from junior high school)

学 校 名 (Name of Institute)	所 在 地 (Location)	期 間 (Period)		年 数 (Number of years)
		自 (From)	至 (To)	

現在までの来日経験 (Experience of coming to Japan)

※最近のものから記入(Describe from your last visit)

期 間 (Period)		来日目的 (Purpose of the visit)
自 (From)	至 (To)	

健康状態について (Information about Health Condition)

血液型 (Blood type)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> 不明(don't know)
健康状態 (Health condition)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 既往症あり (Have a chronic disease :)
薬の服用について (Medicine)	<input type="checkbox"/> 薬を服用していない(Not taking any medicines) <input type="checkbox"/> 常備薬を服用している (Taking medicines regularly :)
食べ物のアレルギー (Food allergies only for physical reason)	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Pork <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Chicken <input type="checkbox"/> Mutton/Lamb <input type="checkbox"/> Shrimp <input type="checkbox"/> Crab <input type="checkbox"/> Shellfish <input type="checkbox"/> Fish <input type="checkbox"/> Egg <input type="checkbox"/> Others()
宗教上の理由で 食べられないもの (Food restriction for religion or custom reason)	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Pork <input type="checkbox"/> Beef <input type="checkbox"/> Chicken <input type="checkbox"/> Mutton/Lamb <input type="checkbox"/> Shrimp <input type="checkbox"/> Crab <input type="checkbox"/> Shellfish <input type="checkbox"/> Fish <input type="checkbox"/> Egg <input type="checkbox"/> Others()
その他のアレルギー (Other allergies)	<input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Dogs <input type="checkbox"/> Cats <input type="checkbox"/> House dust <input type="checkbox"/> Others()

日本語サマープログラムに応募した理由 (The reason why you would apply for Japanese Summer Program)

私は、以上の記載内容は事実と相違ないことを認めます。

I hereby declare that the statement given above is true and correct.

日付

署名

Date:

Signature of the applicant:

(Day) (Month) (Year)

日本語能力認定書

(Certificate of Japanese Proficiency)

志願者氏名

Name of Applicant: _____

次の中で受験したことがあるものすべてにチェックし、_____に記入してください。

Please put a check mark in the box for all tests you took and level of proficiency attained, and then fill in the blank with underline.

 JLPT (Japanese Language Proficiency Test)受験レベル(Exam level) N1 N2 N3 N4 N5

得点(Score) 総合得点(Score total) _____ / 180

言語知識(Language knowledge) _____ / 60

読解(Reading) _____ / 60

聴解(Listening) _____ / 60

合否(Passing status) 合格(Yes) 不合格(No)受験年度(Year of Exam) _____年 7月(Jul) 12月(Dec) JPT (Japanese Proficiency Test)

受験年度(Exam level) _____年_____月

総合得点(Score total) _____ / 990

聴解(Reading) _____ / 495

読解(Listening) _____ / 495

 J-TEST A-D レベル試験認定レベル 特A級 A級 準A級 B級 準B級 C級(Certification level) D級 準D級 認定なし E-F レベル試験認定レベル E級 F級

(Certification level)

受験年度(Year of Exam) _____年_____月