

平成30年度(2018年度)交換留学生入学願書

Application for Admission of Exchange Student, 2018

| 申請者の基本情報 PERSONAL INFORMATION | | | |
|--|---|--|----------------------------|
| 氏名 Name | | | 写真 Photo (4cm × 3cm) |
| パスポートに記載されている アルファベット Alphabet written in your passport | | | |
| ひらがなもしくはカタカナ Hiragana or Katakana | | | |
| 漢字 Name in Kanji | | | |
| 国籍 Nationality | 生年月日 Date of birth (year/month/day) (year) / (month) / (day) | 性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female | |
| 現住所 Present address | | | |
| 郵便番号 Postal code | 国 Country | 州、省、市など State, Province, City, etc | |
| 番地、アパートなど Number, Apartment, etc | | | |
| 電話番号 Phone number : +(Country code) - | | メールアドレス E-mail address : | |
| 本国連絡先 Contact person in your country | | | |
| 氏名 (姓、名、ミドルネーム) Name (Family name, Given name, Middle name) | | | 続柄 Relationship |
| 住所 address | | | |
| 電話番号 Phone number : +(Country code) - | | メールアドレス E-mail address : | |
| 所属大学 APPLICANT'S HOME UNIVERSITY | | | |
| ※ 4月期入学者は2018年4月1日現在、10月期入学者は2018年10月1日現在の情報を記入してください。 When filling your information, please fill it in as of April 1, 2018 for applicants of Spring semester, and as of October 1, 2018 for applicants of fall semester. | | | |
| 大学名 University name | | 在籍状況 Registered enrollment <input type="checkbox"/> 学部生 Undergraduate (Bachelor) <input type="checkbox"/> 大学院生 Graduate (Master, Doctor) | |
| 学部・研究科 Faculty・Graduate school | | 学科・専攻 Department・Division | 学年 Grade |
| 入学年月 Admission date (year/month) (year) / (month) | | (留学後の)卒業予定年月 Expected graduation date (after completing your study at Mie University) (year/month) (year) / (month) | |
| 所属大学の指導教員 Academic advisor of registered university | | | |
| 氏名 Name | | 職名 Position | |

| | |
|---------|----------------------|
| 氏名 Name | 所属大学 Home university |
|---------|----------------------|

学歴 ACADEMIC BACKGROUND

| | |
|-------------------------|---|
| 小学校 Elementary School | 入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Graduation (including Expected Graduation) (year) / (month) ~ (year) / (month) |
| 中学校 Middle School | 入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Graduation (including Expected Graduation) (year) / (month) ~ (year) / (month) |
| 高等学校 High School | 入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Graduation (including Expected Graduation) (year) / (month) ~ (year) / (month) |
| 大学 Undergraduate School | 入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Graduation (including Expected Graduation) (year) / (month) ~ (year) / (month) |
| 大学院 Graduate School | 入学及び卒業年月 Year and Month of Entrance and Graduation (including Expected Graduation) (year) / (month) ~ (year) / (month) |

滞在費の支弁方法 Method of support to meet the expenses while in Japan

| | | | |
|---|---------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 本人負担 Self | 円/月 JPY/month | <input type="checkbox"/> 渡日時に携行 Carrying from abroad | <input type="checkbox"/> その他 Other () |
| <input type="checkbox"/> 外国からの送金 Remittance from abroad | 円/月 JPY/month | 経費支弁者氏名 Name of supporter | 続柄 Relationship |
| <input type="checkbox"/> 奨学金 Scholarship | 円/月 JPY/month | 奨学金支給機関 Organization which provide scholarship | 返済義務 Responsibility to repay <input type="checkbox"/> 無し None <input type="checkbox"/> 全額返済 Repay all <input type="checkbox"/> 一部返済 Partial Repayment |

三重大学での学科・専攻希望 Desired FACULTY/GRADUATE SCHOOL at Mie University

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1学期間 1semester | 留学期間 Study period (year/month/day ~ year/month/day) | 留学月数 Length of exchange period |
| <input type="checkbox"/> 2学期間 2semesters | (year / month / day) ~ (year / month / day) | か月間 Month |

希望する身分 (学部生は特別研究学生を選べません) Desired status (The undergraduate student cannot choose Special Research Student)

特別聴講学生 Special Auditing Student 特別研究学生 Special Research Student

希望する学部・研究科 Desired faculty/graduate school ※1つだけ選んでください (Please select only one section below)

| | |
|---|---|
| <p>学部 Faculty</p> <p><input type="checkbox"/> 人文学部 Faculty of Humanities, Law and Economics</p> <p><input type="checkbox"/> 教育学部 Faculty of Education</p> <p><input type="checkbox"/> 医学部 Faculty of Medicine</p> <p><input type="checkbox"/> 工学部 Faculty of Engineering</p> <p><input type="checkbox"/> 生物資源学部 Faculty of Bioresources</p> <p><input type="checkbox"/> 国際交流センター Center for International Education and Research</p> | <p>研究科 Graduate school</p> <p><input type="checkbox"/> 人文社会科学研究科 Graduate School of Humanities and Social Sciences</p> <p><input type="checkbox"/> 教育学研究科 Graduate School of Education</p> <p><input type="checkbox"/> 医学系研究科 Graduate School of Medicine</p> <p><input type="checkbox"/> 工学研究科 Graduate School of Engineering</p> <p><input type="checkbox"/> 生物資源学研究科 Graduate School of Bioresources</p> <p><input type="checkbox"/> 地域イノベーション学研究科 Graduate School of Regional Innovation Studies</p> |
|---|---|

| | |
|---------------------------------------|---|
| 希望する学科・専攻 Desired department/division | 希望する聴講・研究内容 Desired audit/research topics |
|---------------------------------------|---|

希望する研究室・指導教員 (人文学部の場合は記入しない) Desired laboratory/academic advisor (Other than Faculty of Humanities, Law and Economics)

| | | |
|-------------------|--------------------|-------------------|
| 第1希望 First choice | 第2希望 Second choice | 第3希望 Third choice |
|-------------------|--------------------|-------------------|

氏名 Name

所属大学 Home university

学習計画 STUDY PLAN

三重大学での学習計画 Study plan at Mie University

以上の記載内容は事実と相違ありません。
I hereby declare that the above statement is true and correct.

直筆署名 Genuine Signature

記入年月日 Date of filling (year/month/day)
