

2021年度4月期 交換留学生入学願書

Application for Admission of Exchange Student, April 2021

※3ページ目の署名以外は手書きではなく、タイピング入力してください。

※Input when you fill out this form except your signature on page 3.

申請者の基本情報 PERSONAL INFORMATION			
氏名 Name			写真 Photo (4cm × 3cm)
アルファベット Name in Alphabet			
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			
※ <u>2021年4月1日現在の情報を入力してください。</u> Input your information <u>as of April 1, 2021.</u>			
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) <input type="checkbox"/> 大学院生 Graduate (Doctor)	
学部・研究科 Faculty・Graduate school	学科・専攻 Department・Major	学年 Grade	
入学年月 year/month of admission	(留学後の)卒業予定年月 Expected year/month of graduation (after completing your study at Mie University) (year) / (month)		
所属大学の指導教員 Academic advisor of registered university			
氏名 Name		職名 Position	

※卒業予定年月日が留学期間後の日付になっていることを確認してください。

Please confirm that Expected year/month of graduation is after finishing exchange program.

		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 ()	
<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				
留学期間 Study period (year/month/day ~ year/month/day)				
1学期間 1semester <input type="checkbox"/> 2021/4/1~2021/8/31 (5 months) <input type="checkbox"/> 2021/4/1~2021/9/30 (6 months)		2学期間 2semesters <input type="checkbox"/> 2021/4/1~2022/2/28 (11 months) <input type="checkbox"/> 2021/4/1~2022/3/31 (12 months)		
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) <input type="checkbox"/> 特別聴講学生 Special Auditing Student <input type="checkbox"/> 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 (Choose one from the following.)				
学部 Faculty <input type="checkbox"/> 人文学部 Faculty of Humanities, Law and Economics <input type="checkbox"/> 教育学部 Faculty of Education <input type="checkbox"/> 医学部 Faculty of Medicine <input type="checkbox"/> 工学部 Faculty of Engineering <input type="checkbox"/> 生物資源学部 Faculty of Bioresources <input type="checkbox"/> 国際交流センター Center for International Education and Research		研究科 Graduate school <input type="checkbox"/> 人文社会科学研究科 Graduate School of Humanities and Social Sciences <input type="checkbox"/> 医学系研究科 Graduate School of Medicine <input type="checkbox"/> 工学研究科 Graduate School of Engineering <input type="checkbox"/> 生物資源学研究科 Graduate School of Bioresources <input type="checkbox"/> 地域イノベーション学研究科 Graduate School of Regional Innovation Studies		
希望する学科・専攻 Desired department/major		希望する聴講・研究内容 Desired audit/research content		
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 Autograph Signature

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