

集中日本語コース受講申し込みの承諾書

【Approval Form】 Intensive Japanese Course

【趣旨説明／About Intensive Japanese Course】

集中日本語コースに参加する場合、10月15日から1月17日まで（ただし、中級は12月13日まで）、クラスの全コマ（10コマ／週）の授業に出席し、日本語の学習に時間を割き、毎日の宿題を提出できることが必要です。そのため、「所属研究室での研究等と両立させながら 集中日本語コースへの参加が可能か」のご確認をお願いします。

Intensive Japanese Course is designed for international students to study Japanese intensively for the designated course period. There are 10 lessons per week during the program from October 15th to January 17th, except Intermediate class. (For intermediate class : from October 15th to December 13rd.) Students are required to attend every class and to submit daily assignments. Therefore, we would like you, as an academic advisor, to check as to whether taking this course won't interfere your student's research at UTokyo.

ご承諾いただける場合は、本書面にご署名の上、学生にお渡しください。同内容をメールにて学生にご返信いただくのでもかまいません。いずれの場合も、学生本人が日本語教育センターへ提出します。

If you approve your student's application to the course, please sign the form and hand it in to the student. Or, please email your student, indicating your approval of his/her application to the course.

学生名(Student Name in full)

_____, _____, _____
Family Name First Name Middle Name

上記学生の集中日本語コース選考テストの結果、受講が決まった場合は、同人が当該コースの所定の授業すべてに出席することを、指導教員*として承諾します。

As an academic advisor, I approve that the student above enrolls in the Intensive Japanese Course.

所属部局 _____ 指導教員名 _____

* 指導教員制度がない場合等は、代理の教員等で、当該留学生の本コースの受講が所属研究室での教育・研究活動に支障がないことを確認できる方（学生は不可）が、下記にご記入ください。

上記学生の上記コースの集中日本語コース選考テストの結果、受講が決まった場合は、同人が当該コースの所定の授業すべてに出席することを、指導教員に代わって確認します。

As a deputy advisor, I approve that the student above enrolls in the Intensive Japanese Course.

所属部局・研究室・職名等 _____ 氏名 _____