

東京大学日本語教育センター「**集中日本語コース**」受講申込書 (October, 2017)

Application for the **Intensive Japanese Course**, Center for Japanese Language Education, UTokyo

- ◆ コースの概要・日程等について、センターの web サイト* で確認の上、申し込んでください。
Please read carefully the course guidance before applying. *http://www.nkc.u-tokyo.ac.jp/
- ◆ 「一般日本語コース」等の申し込みは本書面ではできません。センターの web サイトで確認してください。
You may not apply for the other Japanese Course (e.g. General Course) with this form.
Please see the Center's website for details.

1. 氏名 Name in full (Roman letters) _____, _____, _____
Family name First name Middle name

2. 国籍 Nationality _____ 3. Male Female

4. 生年月日 Date of birth _____, _____, _____
Year (年) Month (月) Day (日)

5. 研究科と専攻 Name of Graduate School and Department _____

TEL _____

6. 本人連絡先 Applicant's Contact Information E-mail _____

Photo
(3cm x 4cm)

*該当するものにすべてチェックしてください。 *Please check ALL that apply.

7. 来日時期 Date of Arrival in Japan: October 2017 September 2017 Earlier (Month (月) _____ Year (年) _____)

8. 東京大学での今学期の身分 Status at UTokyo in this semester 学生番号 Student ID number (_____)

[IDカードの有効期間 validated period of ID card (yyyy/mm/dd) _____ / _____ / _____ - _____ / _____ / _____]

- 大学院生 Graduate student (修士 Master _____ 年 博士 Doctor _____ 年) 研究生 Research student
 外国人特別聴講学生 Special auditor 特別研究学生 Special research student
 その他 Others ⇒ 身分 Your status (_____)

9. 区分 (奨学金の種類など) Classification (Scholarship type, etc.)

国費留学生番号 Government-Sponsored Student Number
(_____)

- 大使館推薦 (中国赴を除く) embassy-recommended 中国赴日本国留学生 (国費留学生の1カテゴリ)
 大学推薦 university-recommended
 その他 Others ⇒ (_____)

10. 今期受講可能な日本語クラスのコマ数 (週あたり) How many Japanese classes can you take per week this semester?

* 1コマ=100分 *1class=100 minutes

- 5コマまで Up to 5 10コマまで Up to 10 10コマ以上 More than 10

11. 日本語学習歴 Japanese language back-ground *Please fill in the check boxes and the blanks.

i) Total years of study : _____ years _____ months (about _____ hours/week)

ii) I know Hiragana , Katakana , and Kanji about _____ characters.

Supervisor Use (指導教員等記入欄)

2017年 月 日

上記学生の上記コースの受講が認められた場合は、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、指導教員として了承します。

所属部局 _____ 指導教員署名 _____ 印 内線 _____

(指導教員のご署名が原則ですが、事情により締切までに署名が入手できない場合や、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部局での教育・研究活動に支障がないことを確認できる方が下記にご記入ください。)

上記学生の上記コースの受講が認められた場合は、同人が当該コースの所定の授業すべてに出席できることを、指導教員に代わって確認します。

所属部局・研究室・職名等 _____ 氏名 _____ 印 内線 _____