**※鉛筆書き不可**　**※裏面もあります**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ローマ字※パスポート表記 | （パスポートを持っていない人はヘボン式で記入すること） | 生年月日　　　　年　　　　月　　　　日 |
| （ふりがな）漢字氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 2023年2月1日時点の満年齢　　　　　　　　　歳 |
| 在籍番号 |  |
| 所属等 | 　　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　　　　学科・専攻　　　　　　　　　　年次 |
| 連絡先 | 現住所 | （〒 - ） |
| 自宅電話 |  | 携帯電話 |  |
| メール（パソコン） | （学務情報システム以外のアドレス） |
| メール（携帯） |  |
| 留学中の国内連絡先 | 氏名 | 続柄 | 電話（本人との関係）例：XXX-XXXX－XXXX（保護者の携帯） |
| 住所　（〒 - ） |
| 健康状態 | [ ] 　良好[ ] 　現在，治療中の病気（既往症含む）やアレルギー等がある具体的に病名や症状を書いてください。　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ワクチン接種 | ワクチン３回接種を　[ ] 完了している　・　[ ] 完了していない※完了していない場合→接種予定が　[ ] ある（　月　日接種予定）　・　[ ] ない |
| 海外オンラインプログラムの経験 | 海外オンラインプログラムの経験があれば記入してください。（国・地域名，期間，プログラム名など） |
| 海外渡航の経験 | 海外渡航の経験があれば記入してください。（国・地域名，期間，プログラム名など） |
| 語学試験 | 所持している語学試験を記載してください（HSK, TOEIC,　英検等）。また，　あわせて語学検定成績証明書の写しを提出してください。※（記入例）「HSK3級（2022年12月取得）」など |
| パスポートの有無  | [ ] あり　・　[ ] なし　　　　　　※有する場合 有効期限：　20　　　　年　　　　 月　　　　　日 |
| 確認事項 | 　① | 私は，参加費用の内，プログラム費（1,000米ドル）免除が受けられなくても，参加を希望します→[ ] 　　　　　　希望しません→[ ] 選考により参加可となった学生の内，２名は，プログラム費用（1,000米ドル）が免除されます。 |
| ② | 留学にあたっては，新潟大学が定める新型コロナウイルス感染症の影響下における諸手続きに従うこと。 ※確認後チェック→[ ] （参考）（新潟大学HP「留学の安全・危機管理」）<https://www.niigata-u.ac.jp/international/study-abroad/safety/> |
| 　　 ③ | 留学にあたっては，台湾が発出する，コロナに関する水際措置や感染時の対応規制に従うこと，また，その内容について理解している。　　　　　　　　　　　　　※確認後チェック→[ ] （参考）（公益財団法人 日本台湾交流協会）<https://www.koryu.or.jp/about/taipei/> |
| ④ | 私は，ホームページに掲載の内容よく読み，参加条件と研修内容を理解し承諾したうえで，本プログラムに申し込みます。また，参加については，保護者等に説明し，承諾を得ました。※確認後チェック→[ ] 　 |

本申込書に記載された個人情報は，当該プログラムの諸手続等のためのみに利用し，それ以外の目的には一切使用しません。

■面接実施スケジュール （以下のいずれかの日程で実施します。）

面接の日程調整に使用しますので、空欄枠に，授業等によりどうしても外せない予定がある時間帯にそれぞれ「×」と書き込んでください。留学交流推進課とりまとめ後，面接時間の調整が困難な場合は，個別に連絡させていただきます。面接実施枠に限りがあるため，授業以外は，できるだけ空欄枠の面接候補時間確保のスケジュール調整にご協力ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 4/17（月） | 4/18（火） | 4/19（水） | 4/20（木） | 4/21（金） |
| １限8:30-10:00 |  |  |  |  |  |
| ２限10:15-11:45 |  |  |  |  |  |
| H・T　11:55-12:45 |  |  |  |  |  |
| ３限12:55-14:25 |  |  |  |  |  |
| ４限14:40-16:10 |  |  |  |  |  |
| ５限16:25-17:55 |  |  |  |  |  |

スケジュールについて連絡事項がある場合は、以下のスペースに記入してください。

在籍番号：　　　　　　　　　　　　　　　学部・学年：

氏名：

■ 志望理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

■ 語学力

英語及びその他の言語について，語学能力試験の受験歴があれば，試験の名称，その結果，受験した年月を下記に記入の上，スコアレポートの写し（HSK,TOEICや英検等の結果）を一緒に提出してください。