

愛媛大学交換留学生(特別聴講学生・特別研究学生)入学願書

Ehime University Exchange Students (Special Auditing and Special Research students)
Application Form

* Please type or print clearly.

丁寧な字ではっきりと書くこと。

ふりがな			Photo (写真) 3cm × 4cm
Applicant's Name (出願者氏名)(母国語) In Your Language			
Passport Name (alphabet)	_____ 姓 (FAMILY) _____ 名 (Given) _____ (Middle)		
Nationality (国籍等)		Sex <input type="checkbox"/> Male (男) (性別) <input type="checkbox"/> Female (女)	
Date of Birth (生年月日)	19____Y, ____M, ____D (年) (月) (日)	Marital Status <input type="checkbox"/> Single (未既婚の別) <input type="checkbox"/> Married	
Applicant's Present Address (申請者現住所)	(Please type or print clearly.)		
Tel: Fax: E-mail:			
Home University (in English) (在籍大学)	Address:		
Faculty/School (在籍学部/ 学科)		Major (学科/専攻)	
Date of Admission to Home University (在籍大学入学年月)	20____Year ____Month	Current status <input type="checkbox"/> Undergraduate (year____) (在籍年次) <input type="checkbox"/> Master Course (<input type="checkbox"/> 1st <input type="checkbox"/> 2nd <input type="checkbox"/> Other____year) <input type="checkbox"/> Doctoral Course (<input type="checkbox"/> 1st <input type="checkbox"/> 2nd <input type="checkbox"/> 3rd <input type="checkbox"/> Other____year)	
Expected Date of Graduation/Completion (在籍大学卒業/修了予定年月)	_____ Y (年) _____ M (月)		
If you are a graduate student, your undergraduate university/college 大学院生の場合, 出身大学			

Language Proficiency (語学能力)			
Japanese Language Background (日本語の学習歴)	Name of Institution attended (学習機関の名称)		
	Period of Study (学習期間)	_____ Y(年) _____ M(月) (Total _____ hours)	_____ Y(年) _____ M(月) (Total _____ hours)
Japanese Language Proficiency (日本語能力)	Excellent	Good	Fair
Japanese Language Proficiency Test (日本語能力検定試験)	(N1 , N2 , N3 , N4 , N5 , 未受験(Haven't taken it))		
English Language Proficiency (英語能力)	Excellent	Good	Fair
TOEIC, TOEFL or IELTS (英語能力検定試験)	TOEIC(_____), TOEFL(_____), IELTS(_____), Other(_____)		
Study Plan at Ehime University (愛媛大学での学習計画)			
Proposed period of study at Ehime U			
1, 留学希望開始時期 Commencing period _____ 年(Year)			
<input type="checkbox"/> 前期 First Semester (from Apr to Sep) <input type="checkbox"/> 後期 Second Semester (from Oct to Feb)			
<input type="checkbox"/> その他 Other _____			
2, 希望留学期間 Length of study			
<input type="checkbox"/> 半学期 One academic semester <input type="checkbox"/> 全学期 One academic year			
<input type="checkbox"/> その他 Other _____			
(2) Describe your major academic interest at your home university (自大学での主専攻分野の概要)			
(3) The field of study at Ehime U. (愛媛大学で希望する学習分野)			

(4) Study plan at Ehime U. (学習計画)

Give an outline of your study plan at Ehime U.

【If you are a master student (大学院生の場合): Write your research theme here (研究テーマ)】

<p>Special Notes (特記事項) If you have any special requirements, please describe them. Do you need special physical support? If so, what kind? (何か大学への希望があれば、記載してください。) (修学上特に支援が必要な場合、具体的に記述してください。)</p>

I hereby state that all the above information is true.

Signature of Applicant:

(出願者署名)

Date (日付) : _____

愛媛大学記入欄 : Ehime University Official Use

指導教員 (Supervisor) :

--

聴講希望科目 Class Request

Semester (期履修科目)	Semester (期履修科目)
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7