



申請者の氏名 Name of Applicant	(フリガナ Phonetic transcription in kana *必須 Necessary)			性別 Sex	男・女 M / F
国籍 Nationality		生年月日 Date of Birth	年 year	月 month	日 day
連絡先の住所 Contact Address					
電話番号 Phone number					
E-mail address					
愛媛大学での 在籍身分 Status at Ehime Univ.	<input type="checkbox"/> 学部学生 (文部科学省奨学生【国費】) MEXT scholarship undergraduate student <input type="checkbox"/> 学部学生 (外国政府派遣) Dispatch of foreign government Undergraduate student <input type="checkbox"/> 学部学生 Undergraduate student <input type="checkbox"/> 大学院学生 (文部科学省【国費】) MEXT scholarship graduate student <input type="checkbox"/> 大学院学生 (外国政府派遣) Dispatch of foreign government Graduate student <input type="checkbox"/> 大学院学生 Graduate student <input type="checkbox"/> 特別聴講学生 Exchange student (Special auditor) (協定校 / Home University : ) <input type="checkbox"/> 特別研究学生 Special research student (協定校 / Home University : ) <input type="checkbox"/> 研究生 Research student <input type="checkbox"/> 聴講生 Credit auditor <input type="checkbox"/> 科目等履修生 Non-credit auditor <input type="checkbox"/> 外国人研究員 Visiting researcher <input type="checkbox"/> 短期交流学生 Short-term exchange student (協定校/ Home University : )				
* 御幸寮短期入居希望の 場合は別紙となります					
愛媛大学での所属学部等 Affiliation at Ehime Univ.					
指導教員 Supervisor	氏名 Name				
入居希望日 Scheduled move-in day	年 月 日 Year month day		退去希望日 Scheduled move-out day	年 月 日 Year month day	
過去の日本での滞在経験 Past experience of living in Japan	<input type="checkbox"/> 6ヶ月未満 Less than six months		<input type="checkbox"/> 6ヶ月以上 More than six months		
同居者 *国際交流会館 家族室入居希望者のみ Accompanying family *For family room at International House	氏名 Name	性別 Sex	年齢 Age	続柄 Relationship	
過去の国際交流会館への入居の有無 Have you lived in the International House before?	有 Yes		無 No		