**２０２３年度　日本語・日本文化ウィンタープログラム申込書**

Application Form for Winter Japanese Language and Culture Program 2023(academic year)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  (Reading in Katakana) |  | |
| Name in Alphabet (Family / Given) |  | |
| 氏名  (Name) | (Family) (Given) | | 性 別  （Sex） | * 男（Male） * 女 (Female） |
| 生年月日  (Date of birth) | 年　　　　　月　　　　　日　生  (year) (month) (day) | | 年齢  （Age） |  |
| Passport | Passport Number：  Date of Issue(DD/MM/YYYY)：  Date of Expiry(DD/MM/YYYY)： | | | |
| E-Mail Address |  | | | |
| 携帯電話番号  (Cellular phone number) |  | | | |
| 現住所  (Current address) | (Zip Code: - ) | | | |
| Address in Alphabet |  | | | |
| 電話番号  （Telephone number） |  | | | |
| 国籍  (Nationality) |  | 婚姻について  （Marital status） | □　未婚（Single）  □　既婚(Married) | |
| 宗　　　　 教  (Religion) | 特別な配慮が必要な場合、記入してください。(If you have any specific daily prayer time) | | | |

　　在籍大学における現在の所属　(Information about present status at your University)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学名  （Name of University） | 学　　部　　名  (Faculty) | 学科名  (Department) | 学　年  （Year） |
|  |  |  |  |

日本語会話力(Japanese proficiency)

□ない(None) 　□初心者(beginner) 　□中級(intermediate) □上級(advanced)

現在までの来日回数を教えてください。（How many times have you been to Japan so far)

　　　 回 (times)

健康状態について　(Information about Health Condition)

|  |  |
| --- | --- |
| 血液型  (Blood type) | □A　□B　□O　□AB　□不明(don't know) |
| 健康状態  (Health condition) | □良好(Good)  □既往症あり(Have a chronic disease：　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 薬の服用について  (Medicine) | □薬を服用していない(Not taking any medicines)  □常備薬を服用している  (Taking medicines regularly：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) |
| 食べ物のアレルギー  (Food allergies only for a physical reason) | □None  □Pork　□Beef　□ Chicken　□Mutton/Lamb　□Shrimp　□Crab  □Shellfish　□Fish　□Egg　□Others( ) |
| 宗教上の理由で  食べられないもの  (Food restriction for religion or custom reasons) | □None  □Pork　□Beef　□ Chicken　□Mutton/Lamb　□Shrimp　□Crab  □Shellfish　□Fish　□Egg　□Others( ) |
| その他のアレルギー  (Other allergies) | □None  □Dogs　□Cats　□House dust　□Others( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| J-CATスコア  (J-CAT　score) | If you don’t have it leave blank |

　　　 私は「海外旅行保険」に加入し、以上の記載内容は事実と相違ないことを認めます。

　　　 I will sign up for foreign travel insurance, I hereby declare that the statement given above is true and correct.

　 日付　　　　　　　　　　　　　署名

　　　 Date: Signature of the applicant:

　 (Day) (Month) (Year)

(2/2)