

公費留学志願書

公益社団法人日本中国友好協会 御中

20 年 月 日 現在

| | | | | |
|----------------------|---|---------|---|---|
| フリガナ | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 写真貼付欄 (3.5cm×3cm) ※裏に氏名を記入 (3か月以内) |
| 姓名(漢字) | | 年齢 | 歳 | |
| 生年月日 | 19 年 月 日 | 出生地 | 都道府県 | |
| 国籍 | | 未婚 ・ 既婚 | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 短大生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 所属 (勤務先・校名・専攻・学年) | () 年) 在学中 | | | |
| 所属連絡先 | 所属先名 : 〒 - 都道府県 TEL : () - 内線 : | | | |
| | 〒 - 都道府県 TEL : () - 携帯電話 : PC メールアドレス : 携帯 メールアドレス : | | | |
| 現住所 | 氏名 : 本人との続柄 : 〒 - 都道府県 TEL : () - 携帯電話 : PC メールアドレス : 携帯 メールアドレス : | | | |
| | 学歴・職歴 (西暦年月日を記入し、高校入学から記入のこと) | | | |
| パスポートの有無 | 無・有 (No. 有効期限 年 月 日) パスポートに記載のローマ字氏名 : | | | |

※ 中国留学募集要項「出願にあたる注意事項」を必ずご覧の上、間違いのないよう記入して下さい。
あらかじめ皆様からご了解いただいている場合、法令で認められている場合を除き、志願者個人情報を第三者に提供または開示することはありません。

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| 希望留学区分 | <input type="checkbox"/> 普通進修生(A) <input type="checkbox"/> 普通進修生(B) <input type="checkbox"/> 高級進修生 | | |
| 志望校名 および専攻学科 | 第1. | 専攻学科（普通進修生(A)を除く）： | |
| | 第2. | | |
| | 第3. | | |
| 中国語学習歴 | 合計 年 ヶ月 主な学習場所（ ） | | |
| 中国語に関する 資格の有無 | HSK（新・旧） 級 中国語検定 級 その他（ ） | | |
| | 取得年： 年 <input type="checkbox"/> HSK <input type="checkbox"/> 中検 <input type="checkbox"/> その他（ ） 取得年： 年 <input type="checkbox"/> HSK <input type="checkbox"/> 中検 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 中国留学歴 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 学校名： 期間： 年 月～ 年 月 | | |
| | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 学校名： 期間： 年 月～ 年 月 | | |
| 中国訪問歴 | 回数： 回 訪問地： 訪問年度： 年 | | |
| | 回数： 回 訪問地： 訪問年度： 年 | | |
| 他団体との併願 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 （団体名： 奨学金名： ） | | |
| 当協会の留学制度 をどのように知り ましたか？ | | | |
| 同 意 書 | | | |
| 公益社団法人日本中国友好協会 留学センター 御中 | | | |
| 私は、2018 年度中国政府奨学金留学生募集要項の内容に同意をした上で、志願を致します。また、貴協会が派遣する留学生として中国政府の法律・法令および学則・制度に従い、勤勉に学習し貴協会の指示に従うことを同意し、現地での個人的な行動およびそこに生じた事故・損害等については、全て私個人の責任であり、貴協会にその責任を負わせるものではありません。 | | | |
| 年 月 日 申込人署名 _____ 印 | | | |
| ※20 歳未満の方は、下記に保護者の署名捺印をお願いいたします。 | | | |
| 上記の者が中国へ留学することに同意いたします。 | | | |
| 年 月 日 保護者署名 _____ 印 続柄 _____ 保護者住所 〒 _____ _____ 電話（ ） _____ | | | |