

(黒色のペン又はボールペンで記入すること。鉛筆書き不可。)

2019 CUHK INTERNATIONALSUMMER SCHOOL
AUGUST SESSION 願書

国際センター受付印

提出日： 年 月 日	添付書類 <input type="checkbox"/> 成績証明書 (英文) (チェックすること) <input type="checkbox"/> HSK成績報告書または中検合格通知 (コピー/取得者のみ)						
所属： 学部 研究科 () 学科 専修) 年次	写真貼付 (3cm×4cm)						
学生番号： 生年月日： 年 月 日							
フリガナ 氏名 (漢字) 英字氏名 (パスポート所有者はパスポートの記載と同じ綴り、未取得者はパスポートに記載予定の綴りで記入)							
パスポート <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 *取得済の場合 パスポート番号： 有効期限： 年 月 日	生年月日： 年 月 日生 (歳)						
現住所： 〒 - (Tel (携帯・自宅))							
e-mail(PC)	e-mail(携帯)						
保証人	住所 〒 電話番号						
	氏名 続柄 研修参加についての承諾 有 ・ 無						
学歴	年 月 高等学校卒業 入試の種類	<input type="checkbox"/> 一般入試 <input type="checkbox"/> センター試験 <input type="checkbox"/> 推薦					
	年 月 立教大学 学部入学	<input type="checkbox"/> アスリート選抜 <input type="checkbox"/> 自由選抜 <input type="checkbox"/> 帰国生 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 3年次編入 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 大学院					
海外渡航歴： 年 月から ヶ月 渡航先 目的 年 月から ヶ月 渡航先 目的							
健康状況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中 *2019年度健康診断 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診		病歴 (過去5年間)： <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無					
履修科目	2019年度春学期に「中国語」もしくは「中国に関する科目」を履修している場合は、以下に記入してください (3科目まで)。 ① 科目名 (担当者) ② 科目名 (担当者) ③ 科目名 (担当者)						
検定試験	試験名称	級・スコア	取得年月	中国語学習歴	機関 (大学の授業以外)	レベル	学習期間
	漢語水平考試 (HSK)	級 点	年 月				年 月～ 年 月
	中国語検定	級	年 月				

立教大学では、個人情報の取り扱いについて「立教大学における個人情報の取り扱いについて」で定め、適切な取り扱いに務めています。そのうち「国際センターの個人情報の取り扱いについて」は、立教大学HPまたは国際センターでご確認ください。

(裏面あり)

2019 CUHK INTERNATIONALSUMMER SCHOOL
AUGUST SESSION 申込書 (小論文)

学生番号	氏名	所属		
		学部	学科	年次
		研究科	専攻	年次

題目：「香港中文大学でどのような勉強をしたいか。また研修の成果をどのように活かしていきたいか。」

(800字以内、横書き、黒インクまたは黒のボールペン使用のこと)

* 1行30字

	300
	600
	800

(表面あり)