

(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。)

山西大学春季言語文化研修 申込書

国際センター受付印

提出日：2019 年 月 日		添付書類 <input type="checkbox"/> 成績証明書 (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		国籍： ※ビザ申請のための情報です。			
現住所：〒 - (Tel [携帯・自宅])					
e-mail(PC)		e-mail(携帯)			
保証人	住所 〒 氏名		電話番号		
	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 <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		
	年 月	立教大学 学部入学			
	年 月				
	年 月				
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 *治療中の場合 病名：		病歴(過去5年間)： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 *有の場合 病名：			
*2019年度健康診断 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 未受診					
履修科目	2019年度秋学期に「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)			
検定試験	試験名称	級・スコア	取得年月		
	漢語水平考試 (HSK)	級 点	年 月		
	中国語検定	級	年 月		
	機関 (大学の授業以外)	レベル	学習期間		
			年 月～ 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、適切な取り扱いに努めています。ここに記載された情報の一部は、立教大学の各部署および本プログラム実施に必要な団体(航空会社、旅行代理店、山西大学)に共有いたします。

(裏面あり)

山西大学春季言語文化研修 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：「本研修参加の動機と、帰国後、研修経験をどのように活かしたいか。」

*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 (鉛筆・消せるボールペン不可)

* 1行30字

	300
	600
	800

(表面あり)