特別聴講学生・特別研究学生（交換留学生）入学願

Application Form for Special Auditing or Special Research Students

高知大学長　殿

To the President of Kochi University

　私は、下記の通り高知大学へ特別聴講学生／特別研究学生として入学したいので許可願います。

I hereby apply to enroll at Kochi University as a Special Auditing Student / Special Research Student.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請年月日　Date of Application／　　　／ |
| 氏名（フリガナ）Name in Japanese KANA | 姓　Family name | 名　Given name, Middle name | 写真貼付PHOTO |
|  |  |
| 氏名（アルファベット・漢字）Name in alphabet or Chinese character | 姓　Family name | 名　Given name, Middle name |
|  |  |
| 生年月日Date of birth |  | 年Year |  | 月Month |  | 日Date |
| 国籍Nationality |  | 性別Gender | 男　 ・ 　女Male / Female |
| 出生地・本籍地Permanent Address |  |
| 現住所Present Address |  |
| 電話番号Phone number | (+ ) | メールアドレスEmail address |  |
| 出身大学における在籍状況Status at home institution | □ 学部生　 □ 修士課程　 □博士課程Undergraduate Master’s course Doctoral course |  | 年School year |
| 学部/研究科Faculty / School |  |
| 学科/専攻　Department / Major |  |
| 留学希望期間Expected period of study at KU |   | 年Year  |  | 月Month | ～to |   | 年Year  |  | 月Month |
| 希望所属部局Faculty / School for which you apply | 学部 Undergraduate (Faculty of \_\_\_\_\_ ) |
| □ 人文社会科学部 Humanities and Social Sciences 　　□ 教育学部 Education□ 理工学部 Science and Technology　　　 　　　 □ 医学部　Medical School□ 農林海洋科学部 Agriculture and Marine Science□ 地域協働学部 Regional Collaboration□ 土佐さきがけプログラム TOSA Innovative Human Development Programs　  |
| 修士課程　Master’s course | 博士課程　Doctoral course |
| □ 人文社会科学専攻Humanities and Social Sciences Program□ 教育学専攻 Education Program□ 理学専攻 Science Program□ 医科学専攻 Medical Science Program□ 看護学専攻 Nursing Science Program□ 農学専攻 Agricultural Science Program | □ 応用自然科学専攻Applied Science Program□ 医学専攻Medicine Program□ 黒潮圏総合科学専攻Kuroshio Science Program |

|  |
| --- |
| 志望参加プログラム Program for which you apply |
| □ 特別聴講学生（日本語・日本文化を学ぶ）　Special Auditing Student (Japanese Language and Culture) | □ 特別聴講学生（左記以外の専門科目を学ぶ） Special Auditing Student (Specialized studies) |
| □ 特別聴講学生（短期プログラム）Special Auditing Student (Short term, Summer course)プログラム名 Name of Program（　　　　　　　　　　　　　　　　） | □ 特別研究学生 Special Research Student指導教員名 Supervisor at KU　（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 日本語能力　Japanese language proficiency |
| □ 上級 Advanced | □ 中級 Intermediate　 | □ 初級 Elementary | □ 学習歴なし　N/A |
| 日本語能力試験　Japanese Language Proficiency Test |  | 級程度　level  |
| 英語能力　English language proficiency |
| □ 上級 Advanced　 | □ 中級 Intermediate　 | □ 初級 Elementary | □ 学習歴なし　N/A |
| 学習・研究計画　Study / Research plan at KU（特別研究学生は研究テーマを記入すること　Special Research Students should write their research topic.） |
|  |
|  |
| 申請者署名　Signature of Applicant |  |