

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 Students 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 KANJI | 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 | |
| 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 | 大学名 University Name | | |
| | <input type="checkbox"/> 学部生 Undergraduate | <input type="checkbox"/> 修士課程 Master's course | <input type="checkbox"/> 博士課程 Doctoral course |
| | 学部/研究科 Faculty / School | | 年 School year |
| | 学科/専攻 Department / Major | | |
| 留学希望期間 Expected period of study at KU | 年 Year | 月 Month | ～ to |
| 希望所属部局 Faculty / School for which you apply | 学部 Undergraduate (Faculty of ____) | | |
| | <input type="checkbox"/> 人文社会科学部 Humanities and Social Sciences <input type="checkbox"/> 教育学部 Education <input type="checkbox"/> 理工学部 Science and Technology <input type="checkbox"/> 医学部 Medical School <input type="checkbox"/> 農林海洋科学部 Agriculture and Marine Science <input type="checkbox"/> 地域協働学部 Regional Collaboration <input type="checkbox"/> 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 |
| | <input type="checkbox"/> 人文社会科学専攻 Humanities and Social Sciences Program <input type="checkbox"/> 教育学専攻 Education Program <input type="checkbox"/> 理学専攻 Science Program <input type="checkbox"/> 医科学専攻 Medical Science Program <input type="checkbox"/> 看護学専攻 Nursing Science Program <input type="checkbox"/> 農学専攻 Agricultural Science Program <input type="checkbox"/> 地域協働学専攻 Regional Collaboration Program | | <input type="checkbox"/> 応用自然科学専攻 Applied Science Program <input type="checkbox"/> 医学専攻 Medicine Program <input type="checkbox"/> 黒潮圏総合科学専攻 Kuroshio Science Program |
| | 専門職学位課程 Professional Degree Course | | |
| | <input type="checkbox"/> 教職実践高度化専攻 Advanced Professional Development in Teacher Education | | |

| | | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| 志望参加プログラム Program for which you apply | | | |
| <input type="checkbox"/> 特別聴講学生 Special Auditing Student | <input type="checkbox"/> 特別研究学生 Special Research Student | | |
| <input type="checkbox"/> 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 () | | | |
| 日本語能力 Japanese language proficiency | | | |
| <input type="checkbox"/> 上級 Advanced | <input type="checkbox"/> 中級 Intermediate | <input type="checkbox"/> 初級 Elementary | <input type="checkbox"/> 学習歴なし N/A |
| 日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test | | 級 level | |
| 英語能力 English language proficiency | | | |
| <input type="checkbox"/> 上級 Advanced | <input type="checkbox"/> 中級 Intermediate | <input type="checkbox"/> 初級 Elementary | <input type="checkbox"/> 学習歴なし N/A |
| <input type="checkbox"/> TOEFL | 点 Score | <input type="checkbox"/> IELTS | 点 Score |
| 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
