|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **新潟大学理学部 交換留学 志願書****Application for Exchange Student　at　Faculty　of Science, Niigata University, Japan** | 写真を貼ってくださいPaste yourphoto here4cm x 3cm |
|  |
| **氏名　Full Name** | 姓Family Name | 名Given Name | ミドルネームMiddle Name |
| アルファベット （パスポートの表記）in Roman Alphabets on Passport |  |  |  |
| カタカナin Japanese (Katakana), if possible |  |  |  |
| 漢字in Chinese Characters, if applicable |  |  |  |
|  |
| **国籍　Nationality** |
|  |
|  |
| **性別 Sex** |
| 男性 Male ／　女性 Female |
|  |
| **生年月日 Date of Birth** |
| 年 Year | 月 Month | 日 Day | 交換留学開始時の年齢Age at the enrollment ( as of 1 April 2025) |
|  |  |  |  |
|  |
| **自国で現在所属している大学 Your Home University** |
| 大学 Home university |  |
| 学部・専攻（専門分野） Department / Major |  |
|  |
| **自国で現在所属している大学の入学年月と学年 Date of Admission and School Grade at Home University** |
| 入学年月 Date of Admission (Year/Month) to your home university | y　　　　　年　m　　　　　月 |
| 交換留学開始時の学年 School Grade at the start of this study | 　　　　 年生 Grade |
|  |
| **現在の住所 Present Address** |
|  |
|  |
| **Ｅメールアドレス E-mail Address** |
|  |
|  |
| **電話番号 Telephone Number** |
|  |

|  |
| --- |
| **緊急連絡先 Person to be Notified in Case of Emergency** |
| 氏名 Name |  |
| 住所 Address  |  |
| 電話番号 Phone Number |  |
| 申請者との関係Relationship with the Applicant |  |
|  |
| **語学能力　Language Proficiency** |
| **日本語能力　Proficiency in Japanese** |
|  | 優 Excellent | 良　Good | 可　Fair | 不可　Poor |
| 読む　Reading |  |  |  |  |
| 話す　Speaking |  |  |  |  |
| 聞く　Listening |  |  |  |  |
| **日本語学習歴 Japanese Language Background** |
| 学習期間 Period of Study |  |
| 学校名 Name of Institution |  |
| 保持している日本語能力試験（日本国際教育支援協会・国際交流基金主催）Level of JLPT (if applicable) | 1 -- 2 -- 3 -- 4　　　　　N1 -- N2 -- N3 -- N4 -- N5 |
| **その他の語学能力　Proficiency in Language other than Japanese** |
|  | 優 Excellent | 良　Good | 可　Fair | 不可　Poor |
| 英語　English |  |  |  |  |
| その他　Others |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **英語学習歴 English Language Background** |
| 学習期間 Period of Study |  |
| 学校名 Name of Institution |  |
| 保持している英語能力試験Score of TOEFL or another test (if applicable) |  |
|  |
| **新潟大学での希望留学期間 Period of study at Niigata University** |
| □　1セメスター（半年間） 1semester (half year)　　y　 　年m　 　月 ～ y　 　年m　 　月□　2セメスター（1年間） 2 semesters (1 year)　　y　 　年m　 　月 ～ y　 　年m　 　月\* 新潟大学のセメスターは春学期（4月開始）と秋学期（10月開始）です\* Niigata University has Spring Semester (starts from April) and Fall Semester (starts from October) |
|  |
| **新潟大学での希望受入れ身分 Student Status at Niigata University** |
| □　特別聴講学生（学部生及び大学院生）：授業を履修（単位を取得）することが主とした目的の場合 Special Auditing Student (Undergraduate or Graduate) : This status allows for enrollment in regular classes and earning credits.□　特別研究学生（大学院生のみ）：大学院で研究指導を受けることが主とした目的の場合 Special Research Student (Graduate Level Only) : This status allows for self-motivated research under the instruction of an academic advisor. |

|  |
| --- |
| **この交換留学制度に応募した動機・目的　　Reasons for this Application** |
|  |
| **新潟大学で学習したい分野・計画　　Study plan at Niigata University** |
|  |
|  |
| **出願年月日****Date of Application** |  | **署名****Signature** |  |