

受付No.

参加No.

※日本語で記入してください。(Please fill in this form in Japanese.)

名 前 (Name) Mr./Ms.	性別 (Sex) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Male Female	年齢 (Age) 歳	大学名 (University or College)
フリガナ (Katakana)	生年月日 (Date of birth) 19 年 月 日		
国 籍 Nationality () 出身地 Native place ()	留学期間 (Period of stay in Japan) / / ~		学年 (Year)
※ 現住所は必ず日本語で記入してください。 現住所 (Address in Japan) 郵便番号 (The postal code) 〒			学部・学科 (Faculty or Department, major)
電話番号 (Telephone number) () -			学部
携帯電話番号 (Mobile・PHS phone number) () -			学科
E-Mail _____			専攻 _____
母国の住所 (Address in your home country)			
電話 _____ E-Mail _____			
日本語の会話はできますか。 Do you speak Japanese?	<input type="checkbox"/> よくできる Very well.	<input type="checkbox"/> ふつう well.	<input type="checkbox"/> 少しできる Not very well.
	<input type="checkbox"/> できない Not at all.		
英語の会話はできますか。 Do you speak English?	<input type="checkbox"/> よくできる Very well.	<input type="checkbox"/> ふつう well.	<input type="checkbox"/> 少しできる Not very well.
	<input type="checkbox"/> できない Not at all.		
留学生 (財政) 区分 Type of financing	<input type="checkbox"/> 私費留学生 Self supporting student.	<input type="checkbox"/> 公費留学生 Government scholarship student.	<input type="checkbox"/> その他 Other.
食べられないものがあつたら書いてください。例：牛肉、豚肉、さしみ、うどん、納豆、卵、牛乳、酒、わさび etc. If there is something you cannot eat, please write it here. ()			
苦手な動物や薬などに対するアレルギーがあれば書いてください。例：いぬ、ねこ、ペニシリン、たばこ etc. Please list any pets you dislike and any medicines you are allergic to. ()			
8月までに海外に渡航する予定があれば書いてください。 If you are planning to travel oversea before August this year, please give details such as place, date, etc. <input type="checkbox"/> ある (時期 _____ 月ごろ、国名・地域 _____) <input type="checkbox"/> ない			
趣味 () Hobbies			
喫煙 Are you a smoker?	<input type="checkbox"/> する Yes.	<input type="checkbox"/> しない No.	飲酒 Do you drink alcohol?
			<input type="checkbox"/> する Yes.
			<input type="checkbox"/> しない No.
宗教 () Religion	婚姻歴 Marital status		<input type="checkbox"/> 既婚 Married.
			<input type="checkbox"/> 未婚 Single.
今までにジャパンテントに参加したことがありますか。 Have you ever participated in "JAPAN TENT"?			
<input type="checkbox"/> はい Yes. →1 st 2 nd 3 rd 4 th 5 th 6 th 7 th 8 th 9 th 10 th 11 th 12 th 13 th 14 th 15 th 16 th 17 th 18 th 19 th 20 th 21 st 22 nd			
<input type="checkbox"/> いいえ No.			
→今までにジャパンテントに申し込んだことがありますか。 Have you ever applied for "JAPAN TENT"?			
<input type="checkbox"/> はい Yes. →1 st 2 nd 3 rd 4 th 5 th 6 th 7 th 8 th 9 th 10 th 11 th 12 th 13 th 14 th 15 th 16 th 17 th 18 th 19 th 20 th 21 st 22 nd			
<input type="checkbox"/> いいえ No.			

※ 裏面もご記入ください。

Please also fill in the back.

※ 身分証明書（学生証で顔と名前を確認できるもの）のコピーを貼付してください。

Please attach a photocopy of a photo ID card here (student card) so that we can confirm your face and name.

今回ジャパンテントに参加しようと思った理由は何ですか。

Why would you like to participate in "JAPAN TENT"?

日本での留学経験を、あなたの将来にどのように反映させていきますか。

In what ways do you hope to benefit from your study abroad experience in Japan?

※ 健康診断書（今年1月以降にレントゲン検査、尿検査等を受検したもの）のコピーを申込書に添付してください。

Please attach a copy of a recent health certificate, including lung x-rays and urinalysis etc. taken after January this year.

(大学)

※ 質問事項に対し正確に記入されていない場合は参加できない場合もあります。

Please note that if the correct information is not provided, you will not be eligible to participate.