

The 30th Anniversary JAPAN TENT 参加申込書 2017

※日本語で記入してください。

(Please fill in this form in **Japanese**.)

受付No.

参加No.

※全ての質問事項に答えてください。(Please answer **all of the questions**.)

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.)

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 in Japan)
フリガナ (Katakana)	生年月日 (Date of birth) 年 月 日		学年 (Year)
国 籍 Nationality () 出身地 Native place ()	留学期間 (Period of stay in Japan) / / ~		
現住所 (Address in Japan) 郵便番号 (The postal code) 〒	※ 現住所は必ず日本語で記入してください。		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)			
Telephone number		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 (日常会話程度) Well. (Daily Conversation)	<input type="checkbox"/> 少しできる (挨拶程度) Not very well. (Greeting)
	<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 (日常会話程度) Well. (Daily Conversation)	<input type="checkbox"/> 少しできる (挨拶程度) Not very well. (Greeting)
	<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たら書いてください。例: 牛肉、豚肉、生魚、小麦、大豆、卵、牛乳、酒 etc. If there is something you cannot eat, please write it here. ()			
菜食主義者(ベジタリアン)ですか? Are you a vegetarian? <input type="checkbox"/> はい Yes. <input type="checkbox"/> いいえ No.			
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 tell us any animals 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 overseas before August this year, please tell us 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"/> はい Yes. <input type="checkbox"/> いいえ 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.		
子どもと遊ぶことは好きですか? Do you like playing with children? <input type="checkbox"/> はい Yes. <input type="checkbox"/> いいえ No.			

※裏面もご記入ください。(Please also fill in the back)

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"?

☐ はい Yes. → 第 回

☐ 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"?

☐ はい Yes. → 第 回

☐ いいえ No.

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?

あなたの国についてPRしてください。 Please write about the aspects you would like to promote about your country.

石川県について予習して、下記の質問に答えてください。 Please study about Ishikawa prefecture and answer the questions.

1. 日本三名園のうち石川県にあるのはなんですか? ()
What is the name of one of the Three Great Gardens of Japan that is in Ishikawa?
2. 北陸新幹線で東京駅から金沢駅まで、どれくらい時間がかかるでしょうか? ()
How much time does it take if you go to Kanazawa Station from Tokyo Station by Hokuriku Shinkansen?
3. 石川県の伝統工芸品を1つ書いてください。 ()
Please write down one of Ishikawa's traditional crafts.

※これらの質問の答えは抽選とは関係ありません。

Your answers will not affect your chances in the lottery in the event that one is necessary.

※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)のコピーと学生証のコピー(顔と名前を確認できるもの)を
郵送または添付ファイルで事務局まで送って下さい。

Please send a copy of a recent health certificate, including lung x-rays and urinalysis etc. taken after January this year and a photocopy of
photo ID (a student ID card that would allow us to confirm your face and name) to the JAPANTENT STEERING COMMITTEE.