

(国費外国人留学生 (日本語・日本文化研修留学生))

個人調查票/Personal Information

1. 氏 名 Name	氏 Family name			名 Given name		
2. 在籍大学名 University enrolled in						
在籍学部 Faculty						
専 攻 Field of study				学 年 Course Grade (School year)		
3. 留学希望学部・学科 Faculties and Departments you wish to study in	1. 第 1 希 望 : 学部 First Choice Faculty 2. 第 2 希 望 : 学部 Second Choice Faculty ※学部は, 法文学部, 教育学部, 人間科学部, 総合理工学部, 生物資源科学部から選択してください。 Please choose faculties out of the five faculties; Law & Literature, Education, Human Sciences, Science & Engineering, and Life & Environmental Science for undergraduate course.					
4. 住所 Present address	電話番号Phone number : ファックス番号Fax number : メールアドレスE-mail address :					
5. 日本語学習歴 Japanese language background	学習期間 年 月～ 年 月 Period year month year month			学習時間数 時間 Study hours		
	使用テキスト名 Name of textbooks					
6. 渡日時使用空港 Intended international airport to depart	※合格した場合に使用する出発空港を記載してください。提出後の変更はできません。 Please specify the name of the international airport where you will depart. It is not allowed to change after submission.					
7. 査証を申請する在外公館等 Intended Place to apply for visa						
8. 日本政府の奨学金を受給できなくても島根大学の留学を希望しますか？ Do you want to study in Shimane University even if you are not selected for Japanese Government scholarship ? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No ※重要 Important: 自費で島根大学へ1年間交換留学する場合,150万円程度の財政証明書が入国手続関係で必要になります。 If you come to Japan as a privately financed student for one academic year, you must provide documentation proving finances of at least 1,500,000 yen for the immigration procedures.						
9. 健康状態 Health Condition	現在治療中のけがや病気がありますか。 Do you have any pre-existing medical conditions? <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No けが・病気の名称 Name of injury or illness <hr/> また, 内服中の薬がある場合は、常飲している薬を書いてください。 If yes, please write down medicines you take regularly.					