

令和6年度 第1・2クォーター日本語研修コース(特別受講生)受講申込書
Application form for Intensive Japanese Course (Q1&Q2, 2024)

A) The following information must be filled by the applicant himself/herself.

所属 Faculty/学院・系 Major	学籍番号 Student ID
名前 Name	生年月日 Date of Birth
_____ Last Name First Name	_____ 年 月 日 (歳) yyyy / mm / dd Age
国籍 Nationality	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男性(Male) <input type="checkbox"/> 女性(Female) <input type="checkbox"/> その他(Other)
<input type="checkbox"/> Scholarship student (e.g., JICA) <input type="checkbox"/> Full-time graduate/research student <input type="checkbox"/> Short-term exchange student & Researcher	Eメール E-mail

- The seats are limited. You need to pass an interview for the assessment of Japanese levels.
- Online Interview will be held, detailed time slot will be announced to each applicant.
- Japanese Government Scholarship students who have a Titech number in the 24R7xxxx series do not need to submit the application.
- Please submit this form by e-mail with a PDF attachment to center@jim.titech.ac.jp by noon, April 10, 2024

※ 定員があるため、受講が認められるためには申込書の提出後に面接に合格する必要があります。

面接はオンラインにて実施され、詳細は各申込者に個別に連絡します。

※本年度4月渡日の大使館推薦による国費留学生(日本語研修生・学籍番号 24R7xxxx)については申し込み不要です。

B) The following information must be filled by your supervisor.

受講にあたり、日本語研修コースの実施要項を遵守し、所定の課程を履修させます。

要確認: 本コースは、月～木曜日の8:50～12:25、及び
金曜日の10:45～15:10の集中日本語コースであり
授業の特性上、遅刻、欠席はできません。
授業期間: 2024年4月10日(水)から2024年7月29日(月)

指導教員 (Supervisor)

所属 _____ 申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

教員氏名 _____  ご署名またはご捺印ください。

内線番号 _____ 学内便番号 _____