まほろば　MAHOROBA

サマープログラム2017

Nara Women’s University Summer Programme in Japanese　2017

　　　　　　　　　　Application Form

A.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Family name: | Given name: | ミドルネームMiddle name: |
| Date of Birth: (D/M/Y) | Nationality: | ＊パスポートPassport number: |
| Postal address: |
| Eメールアドレス　Email: | 　Phone: |
| 　Parent. / Next of Kin name: |
| の・・メールParent. / Next of Kin address, phone and email:(住所Address)(電話番号Phone) (メールEmail) |

＊がないは、のままして。Leave the column blank if you don’t have a passport.

B.

|  |
| --- |
| Home University:  |
| Faculty: |
| Year:  |

C.

|  |
| --- |
| アレルギーはありますか。Do you have any allergies? Y / Nあるは、して。If yes, please give details: |
| ものはありますか。Are there any foods that you cannot eat? Y / Nあるは、して。If yes, please give details: |
| 、おきたいことがあれば、して。Are there anything else that you would like us to know? Y / N |

D.

|  |
| --- |
| １.なぜで（で）したいのですか？1. Why do you want to study in Japan (Nara women’s University)? |
| 2.　あなたがのあることや、を。2. Please list your interest and hobbies. |

E.　この申請書と一緒にする　Documents to be submitted with this form

□　Certificate of Studentship

□　　Academic Transcript

□　をする（あれば）

Certificate of Japanese Language Proficiency (if available)

|  |
| --- |
| 奈良女子大学国際交流センター630-8506奈良市北魚屋西町Telephone:+81-742-20-3736 Fax:+81-742-20-3309Email: iec@cc.nara-wu.ac.jpInternational Exchange Center, Nara Women’s University,Kitauoya Higashi machi, Nara,630-8506 JapanTelephone:+81-742-20-3736 Fax:+81-742-20-3309Email: iec@cc.nara-wu.ac.jp |