



2025 年度新潟県立大学サマーセミナー申込書
University of Niigata Prefecture Summer Seminar 2025 Application Form

【個人情報】 Your Personal Details

Name (Roman alphabet): *パスポート表記 *As in passport		Family Name		Given Name (Middle name)		写真 Photo	
氏名 (漢字): Name (Kanji):		※If you have a kanji name.					
カタカナ表記: Name in Katakana:							
生年月日 Date of Birth:			年 Year	月 Month	日 Day		年齢: Age:
国・地域: Country of Citizenship: *パスポートに記載されている国籍 *As in Passport			性別: <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女 Sex: M F		<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 Single Married		
パスポート No.: Passport No.:				<input type="checkbox"/>		申請中 In process	
在籍または出身大学・学校: University/School you are enrolled in or graduated from: affiliated faculty				学年: Grade Level: <input type="checkbox"/> 1年次 <input type="checkbox"/> 2年次 <input type="checkbox"/> 3年次 1st 2nd 3rd <input type="checkbox"/> 4年次 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 卒業 4th Graduate Alumni			
所属学部: Affiliated Faculty							
母国語: Native Language:							
現住所: Current Mailing Address:							
電話 Phone#: _____ Fax#: _____							
E-mail: _____							
査証: <input type="checkbox"/> 短期滞在 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他() Visa Status: Temporary Visitor Unnecessary Others Specify:							
保険: 滞日期間中、保険に加入していますか? <input type="checkbox"/> はい → 保険会社 Health Insurance: Have you purchased Health Insurance for your stay in Japan? Yes Provider/Company _____ <input type="checkbox"/> いいえ、右記の日までに加入します。 No, I will purchase by _____ Year/ _____ Month/ _____ Day							
日本への交換留学あるいは大学院進学を考えていますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 検討中 Are you thinking about becoming an exchange student or entering a graduate school in Japan? Yes No I am considering it.							

【言語レベルについて】Regarding Your Japanese Language Level

日本語能力試験は受験したことがありますか? 受験したことがあれば、結果は何級でしたか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Have you taken the Japanese Language Proficiency Test? And, if you took the test, what level? Yes Level: No						
あなたの日本語レベルを教えてください。Please evaluate your Japanese proficiency in the following skills.						
聞く Listening	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		
話す Speaking	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		
読む Reading	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		
書く Writing	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		

英語関連能力試験は受験したことがありますか? 受験したことがあれば、スコアを教えてください。 <input type="checkbox"/> はい 試験名/級・スコア() <input type="checkbox"/> いいえ Have you taken the English Language Proficiency Test? And, if you took the test, how was the score? Yes () No						
あなたの英語レベルを教えてください。Please evaluate your English proficiency in the following skills.						
聞く Listening	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		
話す Speaking	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		
読む Reading	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		
書く Writing	<input type="checkbox"/> よくできる Good	<input type="checkbox"/> まあできる Fair	<input type="checkbox"/> あまりできない Poor	<input type="checkbox"/> ほとんどできない Very Poor		

1. もし、日本への入国・出国の日程を決めていれば教えてください。Please write your arrival and departure information.

到着日 Arrival Date(Y/M/D): / /	出発日 Departure Date(Y/M/D): / /
到着時間 Arrival Time :	出発時間 Departure Time:
Flight No.:	Flight No.:
航空会社 Name of Airline:	航空会社 Name of Airline:

2. 伝えておくべき重要な情報はありますか？(健康上、宗教上の問題、食事制限等)

Is there any important information for us to know? (Medical conditions, allergies, physical disabilities, religion, personal habits, food restriction, etc.)

私は、この願書が事実と相違ないことを証明します。また、セミナー開始後は、セミナー参加者として貴学の諸規則を遵守することを誓約します。

I certify that the information provided on this application is correct. I also hereby agree that I will observe seminar regulations and rules as a student of the program.

申込者署名:

Signature of Applicant: _____

日付:

Date: _____