

中国政府奨学金 志願書

受験番号

公益社団法人日本中国友好協会 御中

2022 年 月 日 現在

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真貼付欄 (3.5cm×3cm) ※裏に氏名を記入 3か月以内に撮影のもの
姓名(漢字)		年齢	歳	
生年月日	西暦 年 月 日	出生地	都道府県	
国籍		未婚 ・ 既婚		
職業	<input type="checkbox"/> 専門学校生 <input type="checkbox"/> 短大生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
所属 (勤務先・学校名・専攻・学年)	() 年) 在学中			
所属連絡先	〒 - 都道府県 TEL : () - 内線 :			
現住所	〒 - 都道府県 TEL : () - 携帯電話: メールアドレス :			
日本国内家族連絡先	氏名 : 本人との続柄 : 〒 - 都道府県 TEL : () - 携帯電話: メールアドレス :			
学歴・職歴 (西暦年月日を記入し、高校入学から記入のこと)				
パスポートの有無	無・有 (No. 有効期限 年 月 日) パスポートに記載のローマ字氏名 :			

※ あらかじめ皆様からご了解いただいている場合、法令で認められている場合を除き、志願者個人情報を第三者に提供または開示することはありません。

希望留学区分	<input type="checkbox"/> 普通進修生(A) <input type="checkbox"/> 普通進修生(B) <input type="checkbox"/> 高級進修生	
志望校名 および 志望理由	志望大学	志望理由
	第1.	
	第2.	
志望専攻学科 普通進修生(A)を除く		
中国語学習歴	合計 年 ヶ月 主な学習場所()	
中国語に関する 資格の有無	HSK 級 中国語検定 級 その他()	
	取得年： 年 <input type="checkbox"/> HSK <input type="checkbox"/> 中検 <input type="checkbox"/> その他() 取得年： 年 <input type="checkbox"/> HSK <input type="checkbox"/> 中検 <input type="checkbox"/> その他()	
中国留学歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 学校名： 期間： 年 月～ 年 月 学校名： 期間： 年 月～ 年 月	
	中国訪問歴	回数： 回 訪問地： 訪問年度： 年 訪問地： 訪問年度： 年
他団体との併願	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (団体名： 奨学金名：)	
友好協会活動歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (都道府県協会名： 活動内容：)	
当協会の留学制度をどのように 知りましたか。		
同意書		
公益社団法人日本中国友好協会 留学センター 御中 私は、2023 年度中国政府奨学金留学生募集要項の内容に同意をした上で志願を致します。また、貴協会が派遣する留学生として中国政府の法律・法令および学則・制度に従い、勤勉に学習し貴協会の指示に従うことを同意し、現地での個人的な行動およびそこに生じた事故・損害等については、全て私個人の責任であり、貴協会にその責任を負わせるものではありません。 年 月 日 申込人署名 _____ 印		
※20 歳未満の方は、下記に保護者の署名捺印をお願いいたします。 上記の者が中国へ留学することに同意いたします。 年 月 日 保護者署名 _____ 印 続柄 _____ 保護者住所〒 _____ _____ 電話 () _____		