**STUDENT EXCHANGE AT GRADUATE SCHOOL OF HUMANITIES AND STUDIES ON PUBLIC AFFAIRS, CHIBA UNIVERSITY**

**2024 APPLICATION FORM**

**千葉大学人文公共学府交換留学願書**

**2024年度用**

Please fill out this application by typing or writing in English block letters

Portrait Photo

40 mm x 30 mm

or Japanese clearly.（英語ブロック体または日本語ではっきりと書いてください。）

Also, affix a portrait photo of your upper body taken within 3 months prior to submission.

In the photo, you must face squarely to the front without wearing any head covering

(such as a hat, a cap, a veil etc. ) and without any posing. All photos should not have

any background, and must not be shaded. Write your name on the back of the photo.

（３ヶ月以内にとった上半身写真を貼ってください。写真をとるときは、正面に

向かって正対し、顔を覆うものをかぶらず、ポーズをとらないでとってください。

写真に背景や陰影を付けないでください。写真の裏側には名前を書いてください。）

|  |
| --- |
| 1. Name in full as shown on your passport. （パスポートにあるとおりにフルネームを書いてください。） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　　　　　 　　　　　　 　　　 　　　Surname（姓） 　　　　　　　　Other names（名）

Name in full, in Chinese characters, if applicable. （漢字のフルネームを書いてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Surname（姓） 　　　　　Other names（名）

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Nationality /Citizenship （国籍） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Sex （性別） | Male（男） | Female（女） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. Date of birth （生年月日） |  |  |  |

Year（年） Month（月） Day（日） Age（歳）

|  |
| --- |
| 5. Mailing address（住所） |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Phone（電話） |  | Cellular（携帯） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail address（メール） |  |

|  |
| --- |
| 6. A person to be notified in case of emergency. （緊急時に連絡する方） |

|  |  |
| --- | --- |
| Name（名前） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Phone（電話） |  | Cellular（携帯） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail address（メール） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Name of your home college / university （在籍する大学名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name of your graduate school （在籍する大学院名） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Your major field(s) of study （専攻） |  |

Year in graduate school (学年)

First （1年） 　 Second （2年） 　  Third （3年） 　  Other （その他）

|  |
| --- |
| 8. Which category do you apply for? （どちらのカテゴリーに申請しますか。） |

Exchange Research Student （特別研究学生） Exchange Student （特別聴講学生・単位取得有）

|  |
| --- |
| 9. Which period of study do you wish to choose? Please specify your order of preference by a number 1 or 2 in each box. （希望する就学期間を、選好順に数で示してください。） |

October 1st, 2024～ March 31st, 2025 (1 semester)

October 1st, 2024～ August 31th, 2025 (2 semesters)

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Who do you wish to be your academic supervisor? （希望指導教員の名前） |  |

|  |
| --- |
| 11. Which language will be used for your study and research? （学習・研究で用いる言語） |

English Japanese Other (Please Specify. )

|  |
| --- |
| 12. If you are applying for an Exchange Student (in a specific sense), you should take several classes. List at least 7 lessons (not classes) per week for EACH terms (the 4th and 5th terms in the second (autumn) semester, and the 1st and 2nd terms in the first (spring) semester). （特別聴講学生に申請する場合、就学期間内の各タームにおいて、週7コマ以上履修してください。） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| In the semester |  | ～ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| In the semester |  | ～ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 13. English language proficiency （英語運用能力） |

Native / Bilingual （自国語ないしバイリンガル）

Advanced （上級レベル）

Name and Score of English proficiency test(s) （英語能力試験の名前とスコア）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  | Score |  |

Other （その他）

|  |  |
| --- | --- |
| Please specify. |  |

|  |
| --- |
| 14. Japanese language proficiency （日本語運用能力） |

Native / Bilingual （自国語ないしバイリンガル）

Advanced （上級レベル）

Name and Score of Japanese proficiency test(s) （日本語能力試験の名前とスコア）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  | Score |  |

Other （その他）

|  |  |
| --- | --- |
| Please specify. |  |

|  |
| --- |
| 15. Have you ever studied in Japan? （過去に日本で就学したことがありますか。） |

Yes （はい） No （いいえ）

If yes, please write the name of organization and the period of study. （答えが「はい」の場合、就学した教育機関名と就学期間を書いてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| Name of Organization （教育機関名） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Period of Study （就学期間） |  | ～ |  |

|  |
| --- |
| 16. Please describe your health condition if there are any points you think we should know. （特筆すべき健康状態についての事項があれば、説明してください。） |

I hereby certify that (1) the information provided above is complete and accurate, and (2) if admitted to Chiba University, I shall abide by the rules and regulations of Chiba University and the laws of Japan.

　私はここに、（１）上記の情報が完全かつ正しいこと、および（２）もし千葉大学への入学が許可されたならば、千葉大学の規則と規律および日本の法律に従うこと、を宣誓します。

|  |  |
| --- | --- |
| Signature of applicant :  申請者の自筆署名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date :  日付 |  |