**首都大学東京**

Tokyo Metropolitan University

Japanese Winter Program Application Form 1

**日本語・日本事情短期集中コース申込書**

**Application Form for TMU Japanese Winter Program**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名＊**  **Name** | 日本語（姓） | | | （ミドルネーム） | | | | | （名） | |
| English (Last) | | | (Middle) | | | | | (First) | |
| **性別 Sex**  □男 (M)　　□女 (F)  □無回答 (N/A) | | | **年齢　Age** | | **生年月日　DOB**  19 　 / 　 /  (year/month/day) | | | | | **国籍　Nationality** |
| **パスポート**  **Passport** | | パスポートの残存有効期限が 6 カ月＋滞在日数以上あることをご確認ください。  Please verify that your passport expires no sooner than 6 months plus stay dates after this trip.  査証（ビザ）を含む渡航手配は、参加者自身で責任を持って準備してください。  Participants are responsible for securing their own visa and arranging their own travel. | | | | | | | | |
| **番号　No.** | | | | **有効期限　Expiry Date** | | | | |
| **大学**  **University** | | 大学名　Name of University | | | | | | | | |
| □学部　Undergraduate　□大学院　Graduate | | | | | 学年　Year | | | |
| 学部・学科　Major/Minor | | | | | | | | |
| **住所**  **Address** | |  | | | | | | | | |
| **電話番号**  **TEL** | |  | | | | | | | | |
| **メールアドレス**  **Email** | |  | | | | | | | | |
| **アレルギー**  **Allergies** | | □特になし　None  □食品　Foods（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □動物Animals（　　　　　　　　　　　　　）□植物Plants（　　　　　　　　　　　　）  □その他　Others（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **食事制限等**  **Dietary restrictions** | | □特になし　None  □記載事項があれば記入してください　Please specify below  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **その他特記事項**  **Other concerns** | |  | | | | | | | | |
| **緊急連絡先**  **Emergency Contact**  ＊原則、保護者であること。  Parent/guardian  is preferred. | | **氏名　Name** | | | | | | **続柄　Relationship** | | |
| **住所　Address** | | | | | | | | |
| **電話番号　Tel** | | | | | | **メールアドレス　Email** | | |

**上記の内容に間違いがないか確認した上で、サインをしてください。**

**I hereby affirm that all information in this application is complete and accurate.**

**署名Signature of Applicant　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付Date:**