

特別聴講学生・特別研究学生（交換留学生）入学願
Application Form for Special Auditing or Special Research Students

高知大学長 殿
To the President of Kochi University

私は、下記の通り高知大学へ特別聴講学生／特別研究学生として入学したいので許可願います。
I hereby apply to enroll at Kochi University as a Special Auditing Student / Special Research Student.

		申請年月日 Date of Application / /			
氏名 (フリガナ) Name in Japanese KANJI	姓 Family name	名 Given name, Middle name	写真貼付 PHOTO		
氏名 (アルファベット・漢字) Name in alphabet or Chinese character	姓 Family name	名 Given name, Middle name			
生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month		日 Date	
国籍 Nationality			性別 Gender 男 ・ 女 Male / Female		
出生地・本籍地 Permanent Address					
現住所 Present Address					
電話番号 Phone number	(+)	メールアドレス Email address			
出身大学における 在籍状況 Status at home institution	<input type="checkbox"/> 学部生 Undergraduate <input type="checkbox"/> 修士課程 Master's course <input type="checkbox"/> 博士課程 Doctoral course		年 School year		
	学部/研究科 Faculty / School				
	学科/専攻 Department / Major				
留学希望期間 Expected period of study at KU	年 Year	月 Month	～ to	年 Year	月 Month
希望所属部局 Faculty / School for which you apply	学部 Undergraduate (Faculty of _____)				
	<input type="checkbox"/> 人文社会科学部 Humanities and Social Sciences <input type="checkbox"/> 教育学部 Education <input type="checkbox"/> 理工学部 Science and Technology <input type="checkbox"/> 医学部 Medical School <input type="checkbox"/> 農林海洋科学部 Agriculture and Marine Science <input type="checkbox"/> 地域協働学部 Regional Collaboration <input type="checkbox"/> 土佐さがけプログラム TOSA Innovative Human Development Programs				
	修士課程 Master's course		博士課程 Doctoral course		
<input type="checkbox"/> 人文社会科学専攻 Humanities and Social Sciences Program <input type="checkbox"/> 教育学専攻 Education Program <input type="checkbox"/> 理学専攻 Science Program <input type="checkbox"/> 医科学専攻 Medical Science Program <input type="checkbox"/> 看護学専攻 Nursing Science Program <input type="checkbox"/> 農学専攻 Agricultural Science Program		<input type="checkbox"/> 応用自然科学専攻 Applied Science Program <input type="checkbox"/> 医学専攻 Medicine Program <input type="checkbox"/> 黒潮圏総合科学専攻 Kuroshio Science Program			

志望参加プログラム Program for which you apply	
<input type="checkbox"/> 特別聴講学生 (日本語・日本文化を学ぶ) Special Auditing Student (Japanese Language and Culture)	<input type="checkbox"/> 特別聴講学生 (左記以外の専門科目を学ぶ) Special Auditing Student (Specialized studies)
<input type="checkbox"/> 特別聴講学生 (短期プログラム) Special Auditing Student (Short term, Summer course) プログラム名 Name of Program ()	<input type="checkbox"/> 特別研究学生 Special Research Student 指導教員名 Supervisor at KU ()
日本語能力 Japanese language proficiency	
<input type="checkbox"/> 上級 Advanced	<input type="checkbox"/> 中級 Intermediate
<input type="checkbox"/> 初級 Elementary	<input type="checkbox"/> 学習歴なし N/A
日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test	級程度 level
英語能力 English language proficiency	
<input type="checkbox"/> 上級 Advanced	<input type="checkbox"/> 中級 Intermediate
<input type="checkbox"/> 初級 Elementary	<input type="checkbox"/> 学習歴なし N/A
学習・研究計画 Study / Research plan at KU (特別研究学生は研究テーマを記入すること Special Research Students should write their research topic.)	

申請者署名 Signature of Applicant
