Sutinee Potisuwan

From:

鈴木 康浩 (愛知大学国際交流課) <yasuzuki@vega.aichi-u.ac.jp>

Sent:

Tuesday, January 23, 2018 2:31 PM

To:

鈴木 康浩

Cc:

笹山 加奈; 松田 美津子

Subject: Attachments: <Aichi Univ.> Application Documents 2018 Fall (Nomination Deadline 1st March) Fall 2018 Exchange Student Nomination Form 1year or 1semester.xlsx; 2018_General

Information for Exchange Students (JPN-ENG).pdf; 2018 秋学期_協定留学生日本語

コース (JPN-ENG).pdf; <提出書類 > Application Documents 2018秋.pdf; A_Application Form.doc; B_Proficiency in Japanese.xls; C_Certificate of Health.xls; D_Passport.pdf; I-1_App. for Certificate of Eligibility.xls; I-2_Instructions for Filling in

Application for Certificate of Eligibility.pdf

Follow Up Flag: Flag Status:

Flag for follow up

Flagged

Dear Colleagues, (Japanese follows English) มหาวิทยาลัยนเรศวร

งานทุนระหว่างประเทศ กองพัฒนากิจการต่างประเทศ

Tut 20 N. A. 2561 1207 10.15

Greetings from Aichi University, Japan!

I am pleased to send you the application documents for the Student Exchange Program at Aichi University (Fall 2018 - Spring 2019).

Please find attached the 10 documents, listed below, and pass them to your students.

-Attached Documents

Exchange Student Nomination Form (For Institutional Use Only) 1. 2018_General Information for Exchange Students (PDF) 2. 2018_JLCES Course Description (JPN-ENG) (PDF) 3. 2018 Fall_List of Application Documents (PDF) A. Application Form (Word) B. Proficiency of Japanese (PDF) C. Certificate of Health (PDF) D. Passport sheet (PDF) I-1. Application for Certificate of Eligibility (Excel) I-2. Instructions for Filling in Application for Certificate of Eligibility (PDF)

*Please forward the 2 files ("A" and "I-1"), which are to be typed in directly, to your students. As for "A" (Application Form), it requires some handwritings and signatures. Please have your students complete typing parts first, and then print it out to give handwritings.

requires typing. Please send the completed paper-based form along with other documents to Aichi by the deadline. We would also like to ask you to e-mail me the typed Excel data of "I-1" form.

Thank you for your understanding.

-Nomination Deadline: March 1st, 2018

Please send the "Exchange Student Nomination Form" to me

(yasuzuki@vega.aichi-u.ac.jp) by March 1st. In case you will need longer time to finalize the applicants, please give us the number of students you are sending to Aichi by the nomination deadline at least.

If you have more than 2 applicants, please let me know in advance.

-Application Deadline: March 30th, 2018

Please collect 9 application documents (from A to I) and send them to us via airmail.

-Announcement of the Result: late April

The result will be informed in late April.

Please make sure the dead line for each document above.

If you have any questions, feel free to contact us.

การีครอดโรย หรือครอง โรกราวสอกครอง บเพราะเดารจีก็ก็กรจังงากอัลเลชเบาแก่งเทือกอารถเ ราเสองแบบโรกเหมือง เดือนรายปัจ

ด้วย Aichi University ประชาสัมพันธ์โครงการแลกเปลี่ยน นิสิต Aichi University Japanese Language Course for Exchange Students (JLCES), Fall 2018 - Spring 2019 ณ Aichi University ประเทศญี่ปุ่น ระหว่าง 14 กันยายน 2561 - 3 สิงหาคม 2562 ระยะเวลา 1 ปีการศึกษา เพื่อศึกษาภาษาและวัฒนธรรมญี่ปุ่น แบบลงทะเบียนเรียนและสามารถโอนหน่วยกิตได้ รายละเอียดดัง เอกสารแนบท้าย โดยมหาวิทยาลัยนเรศวรสามารถเสนอชื่อเข้าร่วมได้ 2 ราย ซึ่งนิสิตต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- ผ่านเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย คือ ผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำ กว่า 3.00 และมีผลคะแนนภาษาอังกฤษ CEPT ไม่น้อย กว่าระดับ B1 คือ 30 คะแนนขึ้นไป หรือเทียบเท่า
- 2) ผ่านเกณฑ์ของ Aichi University คือ มีทักษะความรู้ ทางด้านภาษาญี่ปุ่น เทียบเท่าระดับภาษาญี่ปุ่น N4 ขึ้น ไป (Japanese Language Proficiency Test-) LPT) และ/ หรือมีประสบการณ์เรียนภาษาญี่ปุ่นมากกว่า 150 ชั่วโมง ขึ้นไป และมีความรู้ตัวอักษร Kanji 100 ตัวอักษรขึ้นไป

ทั้งนี้ หากมีนิสิตประสงค์เข้าร่วมโครงการ <u>นิสิตต้องเป็น</u> ผู้<u>รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด</u> โดยต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติผ่านตาม เกณฑ์ ขอได้โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัคร ได้แก่ 1) ใบ แสดงผลการเรียน (Transcript) 2) ผลคะแนนภาษาอังกฤษ CEPT 3) แบบฟอร์มการสมัครของ Aichi university A-J

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เห็นควรเวียนแจ้งคณะ/วิทยาลัย เพื่อประชาสัมพันธ์ผ่านระบบ E-doc เว็ปไซต์มหาวิทยาลัย และเฟสบุ๊ค NU scholarship และหากประสงค์ส่งนิสิตเข้าร่วมโครงการ ขอได้โปรดเสนอชื่อมายังกองพัฒนากิจการต่างประเทศ ภายในวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2561 เพื่อเสนอชื่อไปยัง Aichi University ต่อไป

Surarion for recons

รองศาสตราจารย์ คร.สุขกิจ อะเธอรตรีกลอง () รักษาการในตำแหน่งรองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร Thank you for your cooperation and understanding. Best regards,

交換留学プログラム担当者各位

いつも大変お世話になっております、愛知大学の鈴木です。

貴学からのご推薦期限が2018年3月1日(木)となっておりますので、必ず1日までに別添の「Exchange Student Nomination Form」に、貴学より派遣される学生について記入いただき、必ず鈴木までご送信ください。万が一、1日までにご推薦頂く学生の情報が不明な場合は、まずは期日までに派遣人数をお知らせ頂き、後日学生の情報をご連絡頂ければと思います。また。2名以上の派遣をご希望の場合はお早めにご連絡ください。

見出しの件、2018年度(2018秋学期-2019春学期)の貴学から本学へ派遣頂く 交換留学生につきまして、願書等関係書類が完成いたしましたので、本メール に10点添付してお送りいたします。以下、ご確認よろしくお願いいたします。

【添付書類】

Exchange Student Nomination Form (貴学ご担当者様用)

- 2018_General Infromation for Exchange Students
 /愛知大学の協定留学生について(概要)(PDF)
- ② 2018_JLCES Course Description (JPN-ENG) /協定留学生日本語コース紹介(PDF)
- ③ 2018 Fall_List of Application Documents / 出願書類一覧 (PDF) A. Application Form / 協定留学生入学願書 (Excel) B. Proficiency of Japanese / 日本語能力認定書 (PDF) C. Certificate of Health / 健康診断書 (PDF) D. Passport sheet / パスポート写し (PDF) I-1. Application for Certificate of Eligibility

/在留資格認定証明書交付申請書 (Excel)

- I-2. Instructions for Filling in Application for Certificate of Eligibility /在留資格認定証明書 注意事項 (PDF)
 - ※上記の内、Excelのファイル2点("A"及び"I-1") は学生が直接パソコン入力する必要がありますので、データを学生にお渡しください。
 "A"(願書)については、一部手書きで記入いただく項目がありますので、学生にはパソコン入力をした上で印刷し、手書きで記入・署名するようご指導ください。"I-1"(在留資格認定証明書交付申請書)については、パソコン入力のみで作成いただきます。入力した申請書フォームは印刷し、他の書類とともに期日までにご郵送ください。あわせて、入力済みの"I-1"フォームのデータ(Excel)につきましても、笹山までメールでお送りください。大変お手数をおかけしますが、どうぞよろしくお願いいたします。

【ご推薦期限】 2018年3月1日(木)

別添の「Exchange Student Nomination Form」に、貴学より派遣される学生について記入いただき、2018年3月1日までに鈴木までご送信ください。 2名以上の派遣をご希望の場合はお早めにご連絡ください。

【アプリケーション書類提出期限】 2018年3月30日(金)

提出書類9点(AからI)を本学まで2018年3月30日必着でご郵送ください。 【結果のご案内】2018年4月下旬

受入の許可がおりましたら、4月下旬までにご連絡いたします。 各期日までに関係資料をご提出頂きますようお願いいたします。

本件につきましてご不明な点等ございましたらお気軽にご連絡ください。以上、どうぞよろしくお願いいたします。

愛知大学 国際交流課 鈴木 康浩 (Yasuhiro SUZUKI) 〒453-8777 愛知県名古屋市中村区平池町4丁目60番6 Tel: 052(564)6116 Fax: 052(564)6216 E-mail: yasuzuki@vega.aichi-u.ac.jp 」」」」」」」」」」」」」

愛知大学協定留学生 出願書類一覧

Application Documents for Aichi University Student Exchange Program 次の書類を期日までに郵送してください。 期日: 2018 年 3 月 30 日

Please mail the following documents by the deadline.

Deadline: March 30, 2018

- A 入学願書/Application Form
 - *志願書は、一部の箇所を除き、直接 PC で入力してください。 Complete form fillable application except sections requiring handwriting/signature.
- (B) 日本語能力認定書/Proficiency in Japanese
- (C) 健康診断書/ Certificate of Health
- プスポートの写し(指定書類に添付 / Copy of Passport (Attach on the designated form)
- ⑥ 在学証明書 / Certificate of Enrollment (Issued by home university)
- (F) 最新の成績証明書 / Latest Official Transcripts of Academic Records (Issued by home university)
- ⑥ 推薦状 / Letter of Recommendation (Issued by home university)
- 写真 5枚(縦4cm×横3cm)/
 Five Photos (4cm×3cm, Recent formal taken, half length, full front face (nothing on head or hair.))
 *5枚の内、1枚は「〇入学願書」に貼付してください。
 Attach one of five photos to Application Form ②.
- 在留資格認定証明書交付申請書 / Application for Certificate of Eligibility
 *志願者は所定フォームに PC で入力した上、印刷したもの及び入力済データを在籍大学の担当オフィスに提出してください。

Complete form fillable document. Submit both printed form and the completed Excel data to home university International Office.

- *入力済データは在籍大学ご担当者様より愛知大学へメールでお送りください。
- $\label{thm:completed} \mbox{Excel data will be e-mailed from your home university International Office staff} \mbox{ to Aichi University.}$
- *詳細は別紙「在留資格認定証明書交付申請書 注意事項」を参照してください。

Please follow instructions to complete the "Application for Certificate of Eligibility" form.

(J) 日本語能力試験の日本語能力認定書の写し /

Copy of JLPT Certificate of Proficiency

*日本語能力試験の「日本語能力試験認定結果及び成績に関する証明書」「日本語能力認定書」を持っている方は提出して下さい。

Please submit a JLPT CERTIFICATE RESULT AND SCORES copy and a CERTIFICATE JAPANESE LANGUAGE PROFICIENCY copy if available.

<提出先> 愛知大学 国際交流課 〒453-8777 愛知県名古屋市中村区平池町四丁目 60番 6

< Submit to > Aichi University International Exchange Office

4-60-6 Hiraike-cho, Nakamura-ku, Nagoya-shi, Aichi, 453-8777, JAPAN

(e-mail) inted@aichi-u.ac.jp (phone) +81-52-564-6116

(URL) http://www.aichi-u.ac.jp/inted/en/foreign.html



Aichi University Japanese Language Course for Exchange Students (JLCES)

Course Description

The Japanese Language Course for Exchange Students (JLCES) is aimed at improving the ability of students to use practical Japanese in their daily life, and enabling them to understand Japan more deeply through experience-based lessons. After completing the course, students will be able to express in appropriate Japanese important aspects of their life and study in Japan.

There are two semesters – spring and fall – each consisting of 15 weeks of classes and a final examination. One class lasts for 90 minutes. Because the classes are all related to each other, exchange students who take JLCES are required to attend all classes. Students with insufficient attendance may be unable to pass the course.

1. Fall Semester

♦ Minimum Requirements for Exchange Applicants of Fall Semester

Minimum number of hours of prior Japanese language study: 150 hours

Minimum number of Kanji acquired: 100 letters

♦ Timetable for Fall 2017 (Reference) *Timetable for Fall 2018 has yet to be finalized.

	Mon		Tue	Wed		Thu	Fri	
9:00 ~ 10:30	(Gran	V(B) (Knowing Grammar/ Comprehension ①) V(B) (Knowing Today's Japan)		(Com	V(B) position/ ng Kanji)	III(B) (Conversation/ Listening Comprehension)	VI(B) (Discovering Traditional Japan)	II (A) (Grammar/ Reading Comprehension ②)
10:45 ~ 12:15	III(A) (Conversation/ Listening Comprehension)	I (B) (Grammar/ Reading Comprehension ①)	V (A) (Knowing Today's Japan)	IV(A) (Composition/ Learning Kanji)	II (B) (Grammar/ Reading Comprehensio n2)	W(A)[B] (Watching Anime)	VI(A) (Discovering Traditional Japan)	
13:00 ~ 14:30							WI(B)[A] (Watching Dramas)	(D) D (I

(A): A Class (B): B Class

♦ Required Classes for Fall Semester

- All students must take seven classes.
- There are two Japanese classes A class and B class. Students will be assigned to a class following an interview during the pre-semester orientation. Class details are given in the next page.
- Students assigned to A class must study all classes on the timetable listed as (A), while students in B class must take all classes listed as (B). There are two elective classes – Watching Anime (VII) and Watching Dramas (VIII).
- Students who are assessed at interview as being above the level of B class must take two classes from the timetable above Knowing Today's Japan (VB) and Discovering Traditional Japan (VIC) and five approved classes from the Aichi University curriculum. Details about the class registration will be explained in the orientation.

♦ Class Content for Fall Semester

[A Class] (Study requirements) Hours studied: 150 hours, Kanji acquired: 100

(Aims of Instruction and Classes)

① Acquiring basic competence in the four skills

Aims: While reviewing basic grammar as well as what was studied in the spring semester, students learn new aspects (possibility form, passive and causative) so that they can use these grammatical patterns over all four skills.

Classes: I A (Grammar / Reading Comprehension 10)

II A (Grammar / Reading Comprehension ②)

III A (Conversation / Listening Comprehension)

IVA (Composition / Learning Kanji)

Texts: An Integrated Course in Elementary Japanese GENKI (Book 2), The Japan Times

@Project Work

Aims: Through activities such as interviewing Japanese people, students will be able to learn about today's Japan, while discovering traditional Japan through experience-based classes, such as flower arrangement and learning to play Japanese musical instruments.

Classes: VA (Knowing Today's Japan)

VIA (Discovering Traditional Japan)

Watching audio-visual materials

Aims: By watching animations, students will be able to enhance their listening skills while enjoying and discussing the contents.

Class: VIIA (Watching Anime)

[B Class] (Study requirements) Hours studied: 300 hours, Kanji acquired: 300

(Aims of Instruction and Classes)

① Acquiring basic competence in four skills

Aims: While reviewing basic grammar, students will acquire new grammatical patterns and expressions at the intermediate level over all four skills and learn to use them effectively.

Classes: IB (Grammar / Reading Comprehension ①)

II B (Grammar / Reading Comprehension ②)

IIIB (Conversation / Listening Comprehension)

IVB (Composition / Learning Kanji)

Texts: An Integrated Course in Intermediate Japanese, The Japan Times

@Project Work

Aims: Through activities such as interviewing Japanese people, students will be able to learn about today's Japan, while discovering traditional Japan through experience-based classes, such as flower arrangement and learning to play Japanese musical instruments.

Classes: VB (Knowing Today's Japan)

VIB (Discovering Traditional Japan)

Watching audio-visual materials

Aims: By watching dramas, students will be able to enhance their listening skills while enjoying and discussing the contents.

Class: WIB (Watching Dramas)

2. Spring Semester

Minimum Requirements for Exchange Applicants of Spring Semester Minimum number of hours of prior Japanese language study: 300 hours Minimum number of Kanji acquired: 300 letters

♦ Timetable for Spring 2017 (Reference) *Timetable for Spring 2018 has yet to be finalized.

	M	on	Tue	,	Wed	Thu	Fri		
9:00 ~ 10:30	I(B) (Grammar/ Reading Comprehension①)		V(C) (Knowing Today's Japan)	IV(C) (Composition/ Learning Kanji)		III(C) (Conversation/ Listening Comprehension)	VI(C) II (B) (Discovering (Grammar/ Reading Traditional (Comprehension Japan) ②)		
10:45 ~ 12:15	III (B) (Conversation/ Listening Comprehension)	I (C) (Grammar/ Reading Comprehension ①)	V(B) (Knowing Today's Japan)	IV(B) (Composition/ Learning Kanji)	II (C) (Grammar/ Reading Comprehension ②)	Ⅶ(B)[C] (Watching Anime)	VI(B) (Discovering Traditional Japan)		
13:00 ~ 14:30							Versens variet	I(C)[B] ng Dramas)	

(B): B Class (C): C Class

♦ Required Classes for Spring Semester

- All students must take seven classes at least. Maximum number of credits a student can register in a semester is 22.
- There are two Japanese classes B class and C class. Students will be assigned to a class following an interview during the pre-semester orientation. Class details are given in the next page.
- Students assigned to B class must study all classes on the timetable listed as (B), while students in C class must take all classes listed as (C). There are two elective classes Watching Anime (VII) and Watching Dramas (VIII).
- Students who are assessed at interview as being above the level of C class must take two classes from the timetable above Knowing Today's Japan (VC) and Discovering Traditional Japan (VIC) and five approved classes from the Aichi University curriculum. Details about the class registration will be explained in the orientation.

Class Content for Spring Semester

[B Class] (Study requirements) Hours studied: 300 hours, Kanji acquired: 300

(Aims of Instruction and Classes)

① Acquiring basic competence in the four skills

Aims: While reviewing basic Japanese grammar, students will acquire intermediate level ability in sentence structure and expression over all four skills so that they can use these grammatical patterns practically.

Classes: I B (Grammar / Reading Comprehension ①)

II B (Grammar / Reading Comprehension ②)

IIIB (Conversation / Listening Comprehension)

IVB (Composition / Learning Kanji)

Texts: An Integrated Approach in Intermediate Japanese (Revised Edition), The Japan Times An Integrated Approach in Intermediate Japanese Workbook (Revised Edition), The Japan Times

@Project Work

Aims: Through activities such as interviewing Japanese people, students will be able to learn about today's Japan, while discovering traditional Japan through experience-based classes, such as flower arrangement and learning to play Japanese musical instruments.

Classes: VB (Knowing Today's Japan)
VIB (Discovering Traditional Japan)

Watching audio-visual materials

Aims: By watching animations, students will be able to enhance their listening skills while enjoying the contents.

Class: VIIB (Watching Anime)

[C Class] (Study requirements) Hours studied: 450 hours, Kanji acquired: 800

(Aims of Instruction and Classes)

① Acquiring basic competence in four skills

Aims: Students will improve their ability to use Japanese for more complicated communicative purposes, expanding beyond basic language patterns.

Classes: I C (Grammar / Reading Comprehension 10)

II C (Grammar / Reading Comprehension ②)

III C (Conversation / Listening Comprehension)

IVC (Composition / Learning Kanji)

Texts: Authentic Japanese: Progressing from Intermediate to Advanced (New Version), The Japan Times Japanese "Live": Speaking Skills Learned through Listening, Kurosio Publishers

@Project Work

Aims: Through activities such as interviewing Japanese people, students will be able to learn about today's Japan, while discovering traditional Japan through experience-based classes, such as flower arrangement and learning to play Japanese musical instruments.

Classes: V C (Knowing Today's Japan)
VIC (Discovering Traditional Japan)

③Watching audio-visual materials

Aims: By watching dramas, students will be able to enhance their listening skills while enjoying the contents.

Class: WIC (Watching Dramas)

General Information for Exchange Students

1. Exchange Students

Aichi University accepts exchange students from the following universities at the Nagoya Campus.

	Beijing Language and Culture University						
	Beijing International Studies University						
92.57()	Shanghai International Studies University						
	Graduate School, The Chinese Academy of Social Sciences						
CHINA	Southeast University						
	Xiamen University						
100	Nankai University						
1100	Northeast Normal University						
66	Nantong University						
	National Taiwan Normal University						
TAIWAN	Soochow University						
	Fu Jen Catholic University						
REPUBLIC of	Chung-Ang University						
KOREA	Konkuk University						
THAILAND	Naresuan University						
VIETNAM	Foreign Trade University						
	Southeast Missouri State University						
UNITED STATES	University of Hawaii at Manoa						
of AMERICA	University of Hawaii Community Colleges						
	University of Toledo						
DDAMGD	Universite d'Orleans						
FRANCE	Université Paris Diderot· Paris 7						
CEDMANN	Hochschule Bremen						
GERMANY	University of Bremen						
LITHUANIA	Mykolas Romeris University						

2. Courses

Aichi University offers a special Japanese Language Course for exchange students. The course for the fall semester aims to improve students' Japanese language ability to a standard level equivalent to Level N4 of Japanese Language Proficiency Test (= Level 3 of former Japanese Language Proficiency Test), while in the spring semester, courses are offered to improve their Japanese language skills to more advanced levels. Each semester, exchange students must take seven classes in the Japanese Language Course.

Students who are assessed as having met established requirements may be allowed to enroll in selected undergraduate courses after receiving permissions from the department.

3. Accommodation

Aichi University prepares a room in an apartment building near the campus for every exchange student. Details of the accommodation will be shared later.

A housing aid is available for the exchange students who do not receive a scholarship from JASSO (Japan Student Services Organization). By applying for the housing aid in the orientation after arrival, 90,000 yen will be deducted from the full accommodation fee.

The Accommodation fee (After housing aid deduction) is 216,000 yen per semester. The full amount is to be paid in cash in the beginning of each semester.

4. Health Care and Medical Insurance

Exchange students are required to purchase adequate overseas travel insurance in their home country. The insurance must include the following.

- · Injury Death / Physical Impediment
- · Sickness Death
- · Medical / Rescuer's Expenses (Repatriation included)
- · Personal Liability

A copy of the insurance certificate shall be submitted upon acceptance at Aichi University. Course registration requires a copy of the certificate of insurance.

Exchange students are also required to enroll in the National Health Insurance (NHI) system which costs about 15,000 yen per year. Upon joining the NHI, students will pay 30% of medical costs at medical institutions for illness or injury.

Aichi University has a school healthcare office. In this office, students can receive counseling and advice on health problems and simple examinations such as blood pressure measurement. If necessary, staff will refer students to an appropriate hospital or clinic for treatment. Students are also able to have a simple health checkup performed by a school doctor.

5. Expenses

The estimated expenses for an exchange student are as below. These are subject to change.

m	Accommodation Fee	216,000yen/ Semester [*]			
To Aichi University	Course Materials Fee	15,000yen/ Semester			
	National Health Insurance	15,000yen/ Year			
Personal Expenses	Electricity, Hot Water	Varies according to monthly usage			
	Living Expenses	Depending on each student			

^{*}This fee is after deducting housing aid (90,000yen)

Exchange students should bring enough cash as they have to pay fees, including the accommodation fee and Course Material fee, in cash after arrival.

6. Opening a Bank Account

Exchange students will be assisted to open their own bank account at JP bank upon arrival in Japan.

7. School Schedule (2018 Academic Year: April 2018 - March 2019)

. School Schedule	LEGIO ACAGCIIIC	Ican April 2010 mai	on ac icj	
Arrival Date	March 19	Arrival Date	Early September	
Spring Semester Orientation	March 20 April 7	Fall Semester Orientation	Early September	
Spring Semester Classes Start	April 9	Fall Semester Classes Start	September 14	
End of Spring Semester	July 23	Winter Vacation	December 26 · January 6	
Spring Examinations	July 25 – July 31	End of Fall Semester	January 11	
Summer Vacation	August 3 – September 13	Fall Examinations	January 22 – January 28	
Announcement of Grades for Spring Semester	Early September	Spring Vacation	January 31 –	
		Announcement of Grade for Fall Semester	Late March	

The JASSO scholarship recipients are not eligible for the housing aid.

8. Location

Aichi University is located in Nagoya which is one of the three biggest cities Japan. Exchange students will study at the Nagoya Campus, which is located in the center of Nagoya, one of the biggest cities in Japan.

URL for Aichi Prefecture: http://www.pref.aichi.jp/global/en/index.html

International Exchange Office, Aichi University
4-60-6 Hiraike-cho, Nakamura-ku, Nagoya-shi, Aichi 453-8777, JAPAN
Tel: +81- 52- 564 - 6116 Fax: +81-52-564 -6216
Email: inted@aichi-u.ac.jp
http://www.aichi-u.ac.jp/foreign/english/index.html





愛知大学 協定留学生入学願書 (2018 年度秋学期)

Application Form for Aichi University Exchange Program (Fall 2018)

(注) No. 9、10 及び署名欄以外は直接パソコンで入力してください。 Form fillable except No. 9, 10 and the signature blocks.

	tion of Study at Aichi Universit 2018 Fall Semester Only (fro	170	until 2019.	.3.31)	
□ 2018 年度秋学期 + 2018 Fall Semester	2019 年度春学期 and 2019 Spring Semester(from	2018.9.16 ur	ntil 2019.9.1	5)	
2. 所属大学での単位認定	Z / Transferring Credits Earned mber credits to be transferred (at Aichi Uni	v <u>er</u> sity to		,
氏 名	姓 Family name 名 First name	Middle nan	ne		
カタカナ				写 真	
(for name pronunciation)				上半身的電圧最近最かもの	
Name				(4cm×3cm)	
(in Your Native Language)				Photo(4cm× 3cm) Recent formal taken,	
パスポート表記		***************************************		half length, full front	
Name printed in Passport		Library	a	face (nothing on head or hair.)	
国 籍		性別	1	nead of hair.	
Nationality		男 Male	女Female	t	ent.
所属大学		在籍課程	 大学 □	Undergraduate	
Home University		Course			
W.Fr. W.S.I		Level	大学院	Graduate	
学部・学科				学年:	
Faculty/ Department				Grade Level	
生年月日	,,	<u> </u>		年龄:	
Date of Birth	(yyyy) (mm) (dd)			Age	
出 生 地		配偶関係 Marital	未婚 🗌 S	Single	
Place of Birth		Status	│ 既婚 □ N	Married	
母 国 語		他の習得言		11111111	
Native Language		Other Lang		en/studied	
現住所			0 1		
Current Address			(e·mail:	@)
本国の住所			(C IIIaii-		,
Home Address	K.		(Tele	ephone No.:)
家族住所					
Family Address			(Tele	ephone No.:)
	of the same	続柄 /		生年月日 /	
	氏名 / Full Name	Relation- ship	Date	of Birth (yyyy/mm/dd)	
家族		Sinp			
Family members			,	,	
			,	,	
				,	

		I .	
		I.	a ve
		1	, ,
l .	I .	1	

旅券の取得状況		导済 dw.obtoinad	□未 取 Not yet	得 obtained						
Possession of Passpor 旅 券 番 号:	rt Alrea	dy obtained 発 行 機 [obtanied						
Passport No.		Issuing Autho		п н						
発行日: 年 Date of Issue yyyy/	F 月 日 mm/dd	有 効 期 阝 Date of Expira		月 日 m/dd						
	t entry into / Stay in Japar		3337 111							
The state of the s	□有: (回数: 回) ・□無 直近の出入国歴: 年月日~ 年月日 Latest entry period: from yyyy/mm/dd to yyyy/mm/dd									
* 入国歴が有る場合、パスポートの入国歴の記載されているページのコピーをすべて提出してください。 If you have previously entered Japan, please submit copies of all past entry records.										
5. 查証申請予定地等查 証 申 請 予 定 地		上陸予	党 洪 ,							
Application Site	3 :	Port of En								
(1)全ての協定留学生 許可がおりたら保 Exchange studen	6. 海外旅行傷害保険・国民健康保険 / Overseas Travel Comprehensive Insurance・National Health Insurance (1)全ての協定留学生は以下の項目を満たす海外旅行傷害保険に加入しなければなりません。愛知大学の受入許可がおりたら保険加入証明書のコピーの提出が求められます。 Exchange students are required to have overseas travel comprehensive insurance that covers the following conditions. Copy of the insurance certificate is to be submitted once you are accepted to Aichi									
・治療・救援者費	・傷害死亡・後遺障害 Injury Death / Physical Impediment ・疾病死亡 Sickness Death ・治療・救援者費用(遺体等搬送費用を含む) Medical / Rescuer's Expenses (Repatriation included) ・賠償責任 Personal Liability									
Exchange studen Japan. □協定留学生の海外 I understand ar	は、来日後に日本の国民健 ts are also required to er 外旅行傷害保険及び日本の nd agree to the above ment 最終学歴まで年代順に詳し	aroll in the Na 国民健康保険に ioned insurance	tional Health Ins 関する上記方針にへ e policies for exch	surance (NHI) system in ついて理解し、同意します。 ange students.						
	owing sections chronological			nool.						
	学校名 Name of Scho	ool	所在地 Location	在 学 期 間 Attendance Period						
小 学 校 Elementary				年月~ 年月 from (yyyy/mm) to (yyyy/mm)						
中学校 Secondary (Middle/Intermediate)				年月~ 年月 from (yyyy/mm) to (yyyy/mm)						
高等学校 High				年月~ 年月 from (yyyy/mm) to (yyyy/mm)						
大学・University 学部・Faculty 学科・Department	大学: 学部: (日本語名): 学科: (日本語名):			年月~年月from (yyyy/mm) to (yyyy/mm) *卒業予定日/Expected date of graduation年月日 (yyyy/mm/dd)						
大学院 Graduate School	大学院: 専攻 Major:			年月~年月 from (yyyy/mm) to (yyyy/mm) *卒業予定日/Expected date of graduation 年月日 (yyyy/mm/dd)						

4. 旅券 / Passport Status

## 力 Reading Writing Hearing Speaking Amount of the Cool Fair Poor Good Fair Po	(該当する欄)	こ「X」を	入力してく	ください。	Put "	X" in the	approp	riate cel	\parallel s.)				
To Banguage Good Fair Poor Good Fai	能力	読	ts	力		18	35000	10000					
Language Good Fair Poor 日本語 Japanese 英語 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Proficiency		Reading	5		Writing	<u> </u>		Hearing	g 		Speakin I	g
日本語				a		100.0	1150 5.30	4000000		357 556	5 (5)		2.00
要語 Bnglish □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	日 本 語												
「取得済みの欄に「X」を入力してください。 Put "X" in the appropriate cells. 日本語能力試験 N1 点数環卸 N2 点数環卸 N3 点数環卸 N4 点数環卸 N5 点数環卸 Goo "yyyim"	英 語												
日本語能力試験 dpage Lague Primy Tet Gue 'SMMm' * 日本語能力試験の「日本語能力試験認定結果及び減績に関する語明書」「日本語能力認定書」を持っている方は 提出して下さい。 Please submit copy of JLPT CERTIFICATE RESULT AND SCORES and CERTIFICATE JAPANESE LANGUAGE PROFICIENCY if available. 9. 所属大学での学生生活について記入してください。 (手書きで記入) Describe your school life at the home university. (IN HANDWRITING) * 可能なかぎり日本語で記入してください。 Write in Japanese as much as possible. 10. 協定留学生として愛知大学で何を学びたいですか? (手書きで記入) Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)	語												
は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	(取得済みの	3 (A)											
* 日本語能力試験の「日本語能力試験認定結果及び成績に関する証明書」「日本語能力認定書」を持っている方は 提出して下さい。Please submit copy of JLPT CERTIFICATE RESULT AND SCORES and CERTIFICATE JAPANESE LANGUAGE PROFICIENCY if available. 9. 所属大学での学生生活について記入してください。(手書きで記入) Describe your school life at the home university. (IN HANDWRITING) 可能なかぎり日本語で記入してください。Write in Japanese as much as possible.													
提出して下さい。Please submit copy of JLPT CERTIFICATE RESULT AND SCORES and CERTIFICATE JAPANESE LANGUAGE PROFICIENCY if available. 9. 所属大学での学生生活について記入してください。 (手書きで記入) Describe your school life at the home university. (IN HANDWRITING) 可能なかぎり日本語で記入してください。Write in Japanese as much as possible. 10. 協定留学生として愛知大学で何を学びたいですか? (手書きで記入) Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)	(Sae (yyymm)		Ц.		<u> L.</u>					· •		<u>.</u>	1
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)	提出して下 CERTIFICA 9. 所属大学での Describe yo	さい。 ATE JA D学生生 ur scho	Please PANESI 活につい ol life a	submit E LANC いて記入 It the h	copy c SUAGE してくだ come un	of JLPT PROFIC さい。 iiversity	CERT CIENCY (手書き . (IN H	TFICAT Y if avai とで記入 IANDW	E RES lable.) RITING	SULT A	AND SC		
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)													
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)													11.00
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)													
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)													
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)													
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)													
Describe why you select Aichi University (AU) and what are your academic goals studying at AU. (IN HANDWRITING)													
	Describe AU. (IN	why yo HAND\	u select WRITIN	Aichi (G)	Univers	ity (AU) and w	vhat are	e your a			studyir	ng at
							114						
				1077									
								-					

8. 母国語以外の日本語能力 / Language Ability (excluding Native Language)

11. 健康状態について/ Health	Condition	
1. 健康状態 Health Condition	□良い Excellent □普通 Good □あまりよくない	Poor
現在治療中、又は経過観察 (病名 Medical condition:	eceiving any medical treatments. &中である。 Under treatment or being monitorred) 必必要である。 Need to continue treatments while in Ja e Medical Records	pan.
3. メンタル上の問題について M 特に気になることは無い。 通院している。したことがあ (期間 Treatment Period:	Iental-health Status Not applicable る。 Under treatment or Completed treatment)	while in Japan.
Do you have any allergies (in condition or take any medicate しいいえ/No	アレルギー(食物アレルギー、食事制限含む)や病状、服用中 cluding food, medication, environmental factors, insect, o tion that Aichi University should be aware of? してください。/ Please provide details below.(の薬はありますか? etc.), have a medical
(1) 日本での滞在費の支弁内訳	/ Expenses funding source while studying at Aichi l for living expenses while in Japan. (Monthly)	Jniversity
一か月の生活費(予定)	滞在費用負担者	金額 (JPN)
Estimated Monthly Expenses ※参考(昨年の学生)	Supporter to pav expenses while in Japan 本人 Self	
・宿舎費 約4万円 ・光熱費	② 日本国外にいる負担者 Supporter Living Abroad: ※クリックして選択! Click here and select one	
携帯電話・インターネット代・娯楽費	③ 日本国内にいる負担者 Supporter Living in Japan:※クリックして選択! Click here and select one	
	④ 奨学金機構 Organization which provides scholarship ※クリックして選択! Click here and select one 奨学金名称 Name of scholarship	月あたり per month
Personal Expenses	受給期間 年月~ 年月 Period from (yyyy/mm) to (yyyy/mm)	
i m	⑤ その他 OtherB 合計 (①+②+③+④+⑤)	円
A A		TJ.
	e Amount in A should be equal as B. od of support to meet the living expenses while in Japan	. (Entire period)
日本滞在中にかかる総費用	滞在費用持参方法 Method to pay total expenses while in Japan	金額 (JPN)

日本滞任中にかかる総質用 Total Expenses while in Japan				主資用持参方法 thod to pay total expenses while in Japan	金額 (JP)
上記 A の金額×滞在期間			6	外国からの携行 Bringing Cash from Abroad	
Monthly Expenses that you indicated on A × Period of Stay				行者 Bringing Person Name: 行時期 Date of Bringing Cash: 年 月	
※滞在期間 1 学期のみ: 6 ヶ月 1 年間: 12 ヶ月	<	$\langle \ $	0	外国からの送金(例:銀行等の金融機関から) Remittances from Abroad	
%Period of Stay 1 semester: 6 months 1 year: 12 months			8	その他(例:国際キャッシュカード/ クレジットカード) Others (International Cash Card, Credit Card, etc.)	
C	9	(D	合計 (⑥+⑦+⑧)	

* 注意:C=D であること。The Amount in C should be equal as D.

円

(3) 主な経費支弁者 Person responsible for paying all expenses. 費用を負担する方の情報を記入してください。本人が負担する場合は貯蓄額および年収を記入してください。 Complete information of person who pays all expenses. If you pay all the expenses, please state your saving amount and your annual income. 本人以外の経費支弁者 / Financial supporter other than self 本人との関係 氏 名 Relationship with the applicant Full name 現 住 所 Current address 電話番号 Phone Number 業 職 務 先 Occupation Name of Employment 電話番号 Phone Number 円 年収 Annual Income (JPY) 支弁者署名 / Signature of the person who paying all the expenses 署名日 / Date _____/___/ 本人 Self ※本人が一部でも負担する場合のみ記入 / Only you select "Self" on the item 1 2-(1) above. 務 先) Name of Employment 電話番号 Phone Number 円 年収/貯蓄額 Annual Income/Savings amount 円/

上記の通り相違ありません。

I hereby declare all of the above to be a true and correct statement.

出願者署名 / Signature of applicant

The state of applicant applicant

The state of applicant applic

日本語能力認定書

PROFICIENCY IN JAPANESE

出願者氏의 Name of		int:											
現住所		=								Tel			
This re	講師等 eport sh	、認定書作成に ould be comple n report should	ted by:	Jap	anese insti	ructor o	or oth	ıer	qualif	て提出するこ ied person.			
日本語の第 Proficiency		€ (√)チェック ese	ウしてく:	ださ	い。								
	学習時間	Ħ		ৢ	法				漢字	ž		話	彙
(50時間	(初歩		()	, 100字	()	800語
í		00時間	ì		基本		()	300字	ì)	1,500語
Ì		00時間	(やや高度		(1,000字	()	6,000語
(00時間	()	高度		()	2,000字	()	10,000語
	会話						蒜	Zı i	書き				
(単な会話				(p)L			な文や短い文	r 音		
(半な云。 常生活に役立つ	会託			()		な文章	\ T		
(役的なことがらに		(a):	公 話	(- 5		かな事柄につ	いての文	音	
(学における学習				(における学習			(章
学習が Study Met (クラスのサ 使用テ Textbooks	hods: ナイズ、好 キスト	ま介語の使用、	主に使	用し	たメソッドそ	アプロ	ーチ	なと	<u>:</u>)				u.
備考(出席 Remarks:	哲率等)								-	_,			
日 付 Date:		年	月		<u> </u>	氏 名 Full N							
署名 Signature:	i												
所属機関 Name of I		栈位名 n and Title:											
現住所 Present A	.ddress:												
電話						フ	アック	ノス					
Tel:							ax:						

健康診断書 CERTIFICATE OF HEALTH



Mane of applicant Family							者氏名	
図住の		Middle	[E.A.	First		mily		
関連所 Current Address Telephone 医師が記入してください。To be completed by the examining physician. 母長 cm Weight kg 提力 裸眼 右左 左 More Meight kg 提力 裸眼 右左 man 上 More Meight kg の Meight kg				h) 目(Day)	月(Mont	9 年(Year)	2.72	
医師が記入してください。To be completed by the examining physician.		The American Control of the Am	Ingo					
医師が記入してください。To be completed by the examining physician.	and the second s							
身長 Height		Тогорионе	E 8 #	in ter	ay tasky to			
Height			g physician.		57 (35)	To be com		
接 D								
Eyesight Wolfout abases 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日	±	± 1		ight		-		
Blood Pressure 最高 Sys.	2000a	H.J. 2 25.	500 C C C C C C C C C C C C C C C C C C				107 0501	1030013 1.0
Blood Pressure Sys. mmHz / Dia. mmHz / D	(L)	(R) (I			(L)			
原検査	mmHg			m			(E. 1986) - 1997	
現状および病歴 Medical Condition currently being treated and medical history 現在治療中の病気 Treated currently		- +	PANCES CONTRACTOR OF THE PANCES CONTRACTOR OF	26	+ +			10. 10. 20. 20. 10. 10. 10.
現状および病歴 Medical condition currently being treated and medical history 現在治療中の病気 Treated currently Yes (Medical Condition:			HILL OCCUR DIOC					
現在治療中の病気 Treated currently Yes (Medical Condition:) No With the Medical History: Please check each box ② if you have had any illness and fill in the date of recover fix to Tuberculosis				2+	· ±		蛋日 Protein	
結核 Tuberculosis □ (Date: / /) マラリア Malaria □ (Date: / /) Other.Communicable c□ (Date: / /) アルかん Epilepsy □ (Date: / /) 登勝の病気 Kidney Disease □ (Date: / /) 機の病気 Heart Disease □ (Date: / /) 機の病気 Heart Disease □ (Date: / /) 機の病気 Heart Disease □ (Date: / /) 機の病気 Print □ (Date: / /) 機能の病気 Print □ (Date: / /) 機能の病気 Print □ (Date: / /) 機能の静言 Functional disorder in extremities □ (Date: / /) 単語者の胸部について、聴診とX線検査、心電図の結果を記入して下さい。検査の目付も記入することのものよりにあり検査は無効。) Please describe the results of physical, X-ray examinations and electrocardiograph. Examination date should be indicated. (X-ray taken more than 6 months prior to the certification is NOT valid))	ory	nd medical hist	g treated ar		eated curre	中の病気	現在治療□ □ Yes(N
Bease describe the results of physical, X-ray examinations and electrocardiograph. Examination date should be indicated. (X-ray taken more than 6 months prior to the certification is NOT valid) The results of physical Image: Imag	/ /)	□ (Date: / □ (Date: /	ア Malaria いん Epilepsy))))))) マラリ) てんか / / / / / / / /	/ / // (Date: (Date: (Date: (Date: (Date:	(Date: (Date: ase	erculosis nmunicable c 気 Kidney Di 気 Heart Dis piabetes レギー Drug Psychosis	結核 Tube Other.Con 腎臓の病気 心臓の病気 糖尿病 D 薬剤アレル 精神病 P
胸部X線検査	E常 Normal E常 Impaired	or to the certificati 口 正常 N	n 6 months prid 心臓	n more than S Normal	(X−ray take of physical □ 正常	e indicated. e results o 肺		
Date: / / (Date:	ermal	[일으면	The state of the s	Electi			San	
Race: ファー)	()			•	
The overall physical condition of the applicant is: 優良可不可 □Excellent□Good□Fair□Poor 志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に留学に耐えうるものと思い In view of the applicant's medical history and the above findings, is it your observation his/her health status is sufficient to pursue studies in Japan? □ Yes □ No 医師名 Physician's Name Print □ Signature			nt's health.		nts regardin	ular comme		その他特別
□Excellent □Good □Fair □Poor 志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に留学に耐えうるものと思い In view of the applicant's medical history and the above findings, is it your observation his/her health status is sufficient to pursue studies in Japan? □ Yes □ No E 師名 Physician's Name Print □ Signature			00	こおりである				
志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に留学に耐えうるものと思い In view of the applicant's medical history and the above findings, is it your observation his/her health status is sufficient to pursue studies in Japan? □ Yes □ No	.	200	550 - 5			ont		
医即名 Physician's Name Signature	に耐えうるものと思います	十分に留学に耐え	健康の状況は		から判断し	検査の結果 nedical histo	既往歴、診察 the applicant' to pursue stud	In view of s sufficient t
Physician's Name Signature		削	(rint	師 名	厍
		_					200	
砂 /以 /) ()							採用力	沙市
Name of Medical Facility							of Medical	Name o
住所 〒 電話 Complete Address Telphone				-			所	住
診断日 年 月 日	В		月		年		断日	診
Date of Examination year month day	2000	2	1000000					

協定留学生用

パスポートの写し貼付用紙 FOR ATTACHING A COPY OF PASSPORT

有効な旅券を持っている者は、パスポートの写しを貼付してください。 The person with the effective passport needs to stick the copy of your passport.

志願者氏名 Name of Applicant		
	真の載っているページを貼付してください。 k the page in which the photograph of your face has appeared.	

	在	留 資 格 APPLICA	認 定 証 TION FOR CER	明 書 亥 TIFICATE OF	ど 付 申 ELIGIBILITY	請書		
To the Direct	or General of 名古屋	入国管理/ Regional Imn	司長 殿 nigration Bureau				写	真
出入国 掲げるst Pursuant	国管理及び難民認定法 条件に適合している旨の to the provisions of Article 7- cate showing eligibility for the	第7条の2の規第 分証明書の交付 2 of the Immigration	定に基づき, 次の を申請します。 n Control and Refug	ee Recognition A	Act, I hereby app		Pho 40mm ×	
1 国籍·地 Nationality/Reg				2 生年 Date o		年 Year	月 Month	日 Day
3 氏名 Name	Family name		Given name					
4 性 別		1生地 ace of birth			6	配偶者の有無 Marital status	有 · Married /	無 Single
n 114. 414	学生	8 7	ド国における居(lome town/city	主地				
9 日本におけ Address in Jap			池町4丁目60番	6 愛知大学	国際交流課			
電話番号 Telephone No.		052-564-6116		携帯電話者 Cellular phone	12. 5.	#	ŧ	
10 旅券 Passport	(1)番号 Number			(2)有効期 Date of ex	限	年 Year	月 Month	日 Day
	- (次のいずれか該当す 受」 □ I「教育」	るものを選んで □ J「芸術 "Artist"	fi ロJ「オ	2010/24/2019/24/2010	heck one of the follo	owings K「宗教」 "Religious Activities"	□ L「報道 "Journalis	
"Intra-com "Research "Research "Spossing tel "Sposs c c "Highly Siz Date of entry 14 滞在全面。 Intended leng 16 查证申請 Intended plan 17 過去 entry ir Past entry ir W ###	rer' "Engir ETA動 (研究活動等)」 ed Activities (Researcher or IT en 族滞在」 nt' 本人の配偶者等」 or Child of Japanese National' 専門職(1号イ)」 killed Professional(i)(a)" 年月日 2018 「期間 gth of stay 『予定地 ce to apply for visa 『人国歴 to / departure from Japan 『有』を選択した場合) (Fill ir 直近 ime(s) The la 』 由とする処分を受けたこ	gineer of a designated R「特定活動 'Designated Activities T「永仁 'Spouse of Fighty Skilled Fighty	Manager ·国際業務」 manities / Internationa □ O「貝 org)	I Services' [行] ■ P [ner' "Stud 族)] ner or IT engineer of a signature of the sesident' 13 上陸子 Port of e 15 同伴者 Accomp	lent" designated org)" 「下定住! 「Long Term 「高度専門職 Highly Skilled Profe 予定港 中 Information 「中の有無 anying persons, if a	Joor or 「Q「研修」 "Trainee" 口 R「特 "Design 者」 Resident" (1号ハ)」 ssiona!(i)(c)" 部国際空港 有・無	定活動 (EPA) nated Activities (Dep U「そ Others	itern Training (i 家族) J endent of EPA)"
19 退去強制 Departure b	別又は出国命令による出 対 deportation /departure order で有』を選択した場合)	国の有無 回数	有·無 Yes / No 回	直近の送還歴	<u>*</u>	年	—— , 月	日
(Fill in th	e followings when the answer is 長(父・母・配偶者・子・兄 apan (Father, Mother, Spouse, Sc	"Yes") .弟姉妹など)及	び同居者	The latest departur	re by deportation	Year		Day
続 柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birt	日 国籍·地 域	同居予定 Intended to reside	勤務先・ Place of emplo	wmont/ochool	在留力一 特別永住者証 Residence car pecial Permanent Reside	明書番号 d number
1.G.Gooliship	NONE	-2.0 0. 2011		with applicant or not はいいいえ Yes / No	50e20129	5	pedia i emiarien nesid	Outerveys Harrio
				はいいいえ Yes/No				
				はいいいえ Yes/No				
				はいいいえ Yes/No	rew that a to A	th cm - 1	- 11 A S S S S S S S S S S S S S S S S S	
Regarding	っては, 記載棚が不足する場合は gitem 20, if there is not enough space n, take note that you are not required	e in the given columns to	write in all of your family	in Japan, fill in and at	ttach a separate sheel	E収小安です。 L		

For	applicant, part 2 P ("St	udent")				For	сеппи	cate of eligibili	ty
21	通学先 Place of s	study							
	(1)名 称	愛知大学							
	Name of school _								
	(2)所在地 名 Address	古屋市中村区平池	也町4丁目60番	6	(3)電話番号 Telephone No.	0	52-5	564-6116	
22	修学年数(小学	学校~最終学歴)				年			
	Total period of educa	ation (from elementary so	hool to last institution	n of educa	tion)	Years			
23	最終学歴(又に	は在学中の学校)	Education (last so	hool or inst	itution) or present scho	ol			
	(1)在籍状況	□ 卒業	□ 在学中			一中退			
	Registered enrolln		In school		emporary absence	Withdrawa		=====================================	
	□ 大学院(院 (修士)	口大学				専門学校	
	Doctor □ 高等学校	Master □ 中学	協 口	Bache 小学校	lor Junior o			College of te)
	Senior high so			Elementary		E (,
	(2)学校名				業見込み年月			年	月
	Name of the school	ol	Date	of graduation	or expected graduation			Year	Month
24		厚修学校又は各種学							
		bility (Fill in the following	s when the applicar	it plans to s	tudy at advanced voca	tional school	or voc	cational school	ol
	(except Japanese lan	Total (Feb.)	Income an income in the contraction of the cont	Security of the second second					
	□ 試験による証(1) 試験な Nom		a Japanese langua	ge test	(2)級又は点数	tr Attaine	ad love	el or score	
	(1)試験名 Nam	e of the test			(乙) 放入(よ品多	X Attains	eu ieve	ei oi score	
	□ 日本語教育	を受けた教育機関	及び期間 Orac	anization ar	d period to have receive	ed Japanese	e langi	uage educatio	on .
	機関名	220171-211712004	/ - //// · · · ·					•	
	Organization								
	期間:	年	月	から	年		月	まで	
	Period from _	Year	Month	to _	Year		/lonth		
	□ その他								
	Others								
	日本語の教育	history (Fill in the followin 又は日本語による iod to have received Japa	教育を受けた	教育機関	及び期間	oanese langu	ıage		
	期間:	年	月	から	— 年		月	まで	
	Period from	Year	Month	to _	Year	V	/lonth		
26		方法等 Method of s							
		バ月平均支弁額	7/270		nount of support per mo		e)		m
	口本人負担		円	L]在外経費支弁				円 Yen
	Self	—————————————————————————————————————	Yen	ITI	Supporter living abro				— 門
	□ 在日経費支 Supporter in Japa			円 Yen	口 吳子 Schola				Yen
	□ その他		円		Conord	JIIIP			
	Others		Yen						
		の別 Remittances from	-	o cash					
	□外国からの携		,	CO.] 外国からの送会	è			円
	Carrying from abro			Yen	Remittances from ab				Yen
	(携行者		携行時期) □ そ	の他			— 円
	Name of the individual		Date and time	of	Ot	ners _			Yen
	carrying cash	* in a Straight of Section	carrying cash						
	(3)経費支弁者	Supporter							
	①氏 名 Name								
	②住所				 電話	悉县			
	Address					one No.			
	③職業(勤和	 客先の名称)			電話				
		place of employment)				one No			
	④年 収	. s w	円			-			
	Annual incom	10	Yen						

For applicant, part 3 P ("Student")

For certificate of eligibility

	は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)
	nen your answer to the question 26(1) is supporter living abroad or Japan)
口夫 口妻 口父 口母 口祖	Minute
	dfather Grandmother Foster father Foster mother
□ 兄弟姉妹 □ 叔父(伯父)·叔母(伯	AND
Brother / Sister Uncle / Aunt	Educational institution Friend / Acquaintance
□ 友人・知人の親族 □ 取引関係者・	現地企業等職員
Relative of friend / acquaintance Business connect	on / Personnel of local enterprise
□ 取引関係者・現地企業等職員の親族	□ その他()
Relative of business connection / personnel of local enterp	rise Others
(5)奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択し	た場合に記入)
Organization which provide scholarship (Check one of the follo	wing when the answer to the question 26(1) is scholarship)
□ 外国政府 □ 日本国政府 □	地方公共団体
	Local government
□ 公益社団法人又は公益財団法人() □ その他()
Public interest incorporated association /	Others
Public interest incorporated foundation	
27 卒業後の予定 Plans after graduation	
■帰 国 □日本での	- •
N NEXT STORY	of higher education in Japan
□日本での就職□その他()
Find work in Japan Others	4.p.1.1. 学性の用人はラコ.1
28 本邦における申請人の監護人(通学先が中学	
Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is	
(1)氏名	(2)本人との関係
Name	Relationship with the applicant
(3)住 所 Address	
電話番号	携带電話番号
モロ 留 グ Telephone No.	Cellular Phone No.
29 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定	定する代理人
Applicant, legal representative or the authorized representative, p	
	The state of the s
(1)氏 名	(2)本人との関係 四 3 数 音 機 間 職 員
(1)氏名 Name	(2)本人との関係 Relationship with the applicant 受入教育機関職員
Name	Relationship with the applicant 文人教育成為與
Name	Relationship with the applicant 文人教育成為與
Name (3)住 所 Address 電話番号 (3)全 7052-564-6116	Relationship with the applicant
Name (3)住 所 Address	Relationship with the applicant 接带電話番号 Cellular Phone No.
Name (3)住 所 A古屋市中村区平池町4丁目60番 Address 電話番号 052-564-6116 以上の記載内容は事実と相違ありません。	Relationship with the applicant 接带電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Name (3)住 所 Address	Relationship with the applicant 接带電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Name (3)住 所 A古屋市中村区平池町4丁目60番 Address 電話番号 052-564-6116 以上の記載内容は事実と相違ありません。	Relationship with the applicant 接带電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Name (3)住 所 A古屋市中村区平池町4丁目60番 Address 電話番号 052-564-6116 以上の記載内容は事実と相違ありません。	Relationship with the applicant 接带電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form
Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月	Relationship with the applicant 接带電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年月日 Year Month Day
Name (3)住 所 Address	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年月日 Year Month Day じた場合,申請人(代理人)が変更箇所を訂正し,署名すること。
Name (3)住 所 Address 名古屋市中村区平池町4丁目60番 電話番号 052-564-6116 以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月 注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生 Attention In cases where descriptions have changed after filling in the state of	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年月日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 is application form up until submission of this application, the applicant
Name (3)住 所 Address 電話番号 052-564-6116 Telephone No. 以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月 注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生 Attention In cases where descriptions have changed after filling in the (representative) must correct the part concerned and sign	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年月日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 is application form up until submission of this application, the applicant
Name (3)住 所 Address	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年月日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 is application form up until submission of this application, the applicant
Name (3)住 所 Address	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年月日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 is application form up until submission of this application, the applicant
Name (3)住 所 Address 電話番号 052-564-6116 Telephone No. 以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月 注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生 Attention In cases where descriptions have changed after filling in the (representative) must correct the part concerned and sign ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 Address	Relationship with the applicant 携帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. 日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年 月 日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 his application form up until submission of this application, the applicant their name.
Name (3)住 所 Address	Relationship with the applicant 携帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. 日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年 月 日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 his application form up until submission of this application, the applicant their name.
Name (3)住 所 Address 電話番号 052-564-6116 Telephone No. 以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月 注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生 Attention In cases where descriptions have changed after filling in the (representative) must correct the part concerned and sign ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 Address	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. 日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年 月 日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 his application form up until submission of this application, the applicant their name.
Name (3)住 所 Address 電話番号 052-564-6116 Telephone No. 以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月 注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生 Attention In cases where descriptions have changed after filling in the (representative) must correct the part concerned and sign ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 Address	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. 日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年 月 日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 his application form up until submission of this application, the applicant their name.
Name (3)住 所 Address 電話番号 052-564-6116 Telephone No. 以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月 注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生 Attention In cases where descriptions have changed after filling in the (representative) must correct the part concerned and sign ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 Address	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. 日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年 月 日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 his application form up until submission of this application, the applicant their name.
Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. U上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月 注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生 Attention In cases where descriptions have changed after filling in the (representative) must correct the part concerned and sign ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 Address	Relationship with the applicant 接帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct. 日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 年 月 日 Year Month Day じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 his application form up until submission of this application, the applicant their name.

愛知大学 協定留学志願者用

For Aichi University Exchange Program Applicants Only

在留資格認定証明書交付申請書 注意事項 Instructions for Filling in Application for Certificate of Eligibility

注意事項 / Notes

- 1. 入力用フォームは愛知大学から在籍大学の協定留学プログラムご担当オフィスにお送りします。
 The blank form will be e-mailed to the international office in charge of the Student Exchange Program.
- 2. 申請書に記入する際は、直接パソコンから入力してください。 Directly type in when filling out the form.
- 3. 申請書は日本語か英語のいずれかで記入してください。 Fill in the form either in Japanese or English.
- 4. 入力用申請書は3ページあり、エクセルファイルのそれぞれのタブに分かれています。 There are 3 pages, separated in each tab of the Excel file.
- 5. 入力完了後のステップ/Steps after completing the form
 - 1) 志願者は、入力済みフォーム(3ページ)を印刷し、他の書類とあわせて在籍大学の担当オフィスに提出する。 (担当オフィスより、他の提出書類とともに入力済みフォームを愛知大学に郵送ください。)

Print out the completed form (3 pages) and submit it to the International Office of your home university with other application documents.

(All the application documents will be mailed from the International Office to Aichi University)

2) 志願者は、入力済みのエクセルデータを在籍大学の担当オフィスにメールで送信する。 (その後、エクセルデータは、担当オフィスより愛知大学にメール送信していただく。) E-mail the completed form to the International Office of your home university.

(The data will also be e-mailed from the International Office to Aichi University.)

凡例 / Legend

Red

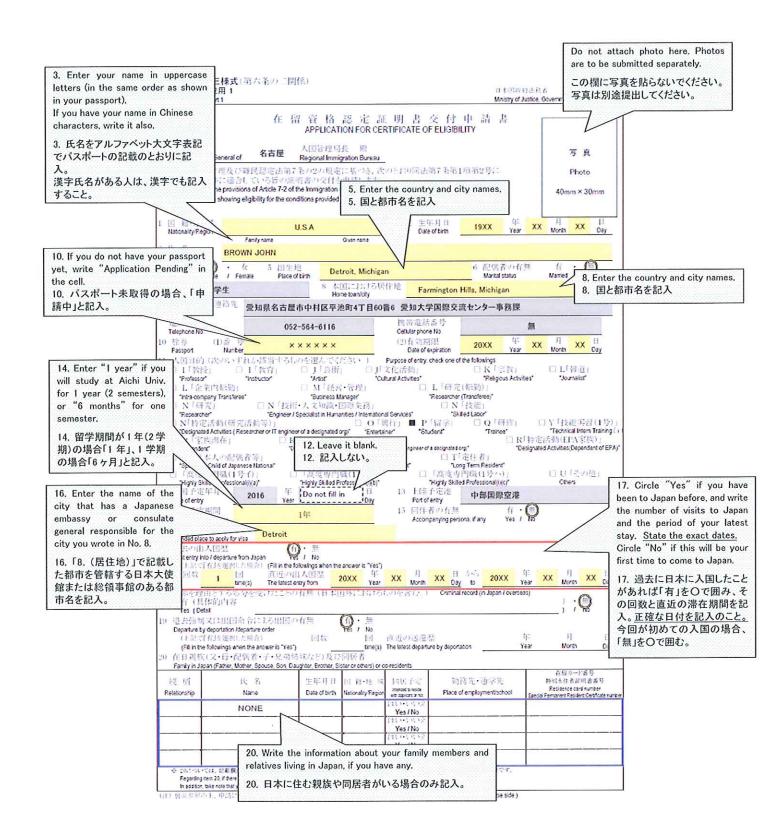
Yellow 記入必須 / Entry required

選択して記入 / Entry Required Elective

Blue 該当する場合記入 / Entry Elective

1

Example P.1 / 記入例 P.1



Status at your nome university. Ach 屋中中村区平池町4丁目80四8 (3)保格番号 Telephone Mo. Ach 屋中中村区平池町4丁目80四8 (3)保格番号 Telephone Mo. Ach Left Per 大学院 か大学の学生身分、大学院 か大学かを選択する。 (1)保育代況 「中華 日本学中 日本学中 日本学中 日本学 「Registered errollment 日本学中 日本学中 日本学中 日本学中 日本学中 日本学中 日本学中 日本学中	For applicant 2[選挙3 23-1. Choose your student	作成用 2 P(「図字」)	22. Enter a total number of years in education from elementary school to the last institution you have graduated. <u>Do not include the years at the current institution.</u> 23. 小学校から最終学歴(卒業した課程)までの修学年数を記入。現在所属している学校での年数は含まな
23-2. 自国での在籍大学名 を記入。 Cat the sonod Cat the sono	23-1. 自国で在籍している 大学での学生身分、大学院 か大学かを選択する。 (【内氏 の 23-2. Write the name of your home university. 23-2. 自国での在籍大学名 を記入。	Act 屋中中村区平池町4丁目80番8 「(小学校〜景谷学園) Education (Prom elementary school to lest institution of education) 在学中の学校) Education (Jest school or institution) or present school が状況 「学歴 「在学中 「外学中 」中退 present school 大学校 (学士) Doctor Nester Nester Secretor Nester DDDD University Control Character present school Character present school Character present school Character present school OPP	アヤ校 ge of Hadmology) 23-3. Enter the expected date of graduation from your home university. 23-3. 自国での在籍大学の卒業
25 日本語学習版 I高等学校において教育を受ける場合に記入 Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school) Do not fill in!	25. 日本现 Japane	se education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)	
Do not fill in!	26		

Example P.3 / 記入例 P.3

Pacを選択した Deck price of the BISKP BE government BISK 人 L bon 1 on BISTON □ 日本	た場合に記 folioving when 山海 Local p Band for Educ での途や sonce of high 地[rs Z文は小学4 ri is to study a	the enswer to 公共団体 government saltion Abroad mer education in での場合に	the qu	erion 28(ii) is ■ その性 Ones	26-5.	Choose the	
Precional distration of the BUCAP or government BUCAP (following when D 組方 Locally Band For Educ TO の過学 rechool of high 地 [re Z 女 (大小学4) ri is to study a	the enswer to 公共団体 government saltion Abroad mer education in での場合に)	■ その世	26-5.		
e government 語休人! ion / on istion 日本 Strie 日本の Cite 学先が中学的	Local y Band for Educ での途撃 r sonce of high 地 [rs こ文は小学4 ri is to study a	povernment californ Abroad mer education in 変の場合に			26-5.		0
ion / on ision 日本 Ente 日その One 学売が中学校	での途学 - sonod of high 地 [- s 2文は小学 n is to study s	ner education in 図の場合に			26-5.)
□ 日本 Ense □ その One 学先が中学校	r school of high 地 [rs Z文(大小学4 zh is strady s	校の場合に	Jepen			Choose the	
One 学先が中学校	rs 2文(太小华) ri is to study s						type of your scholarship if rship" on your application.
	א עלערום כלו כל די		- 77			アプリケーシ その内容を追	/ョンで「奨学金」を選択した 選択。
1	(2		ichad a		echod)		
1		以本人とのB Relationenia		ne espicent			You do not need to fill in
	1		- 9	1			and below. No.28 以下は記入する必
		操 除键数 Octuar Pho	-				ありません。
斯2項に規能 foed represented	ue, prescribed			de 7-2.	李入	教育機関聯	
P池町4丁目	8028	Relationship	ינו רכלש	ne applicant			
84-8118							
		I hereby dec	dene tin				ALCO TOTAL OF THE PARTY OF THE
		Signature of	276 60	glicent (years	semene (7 c	A P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	B form
				_1 Yes		Martin	Dey
14 pr	-8118 造まりま 計書作が not fill pot ster file ped ster file	造ありません。 神書作成年月日 not fill in!	世界4丁目80署8 -8118	世界4丁目80四名 -8118	##を持ちから Celular Finane No. Thereby declare that the estatem 計書作政年月日 Signature of the explicant (representation of fill in! Proceedings of the explicant of the explicant of the explicant of the explicant of the explication form up until submission of the explication form up until submission of the explication form up until submission of the	Relationario with the epolicent (日本 118	Relationship with the applicant (日本 118