



東京学芸大学交換留学生(一般)入学願チェックシート
Check Sheet for Tokyo Gakugei University Exchange Student (General)
このシートも提出すること (Submit this sheet with your application documents.)

1. 氏名

Name of Applicant: _____
(姓 Last Name) (名 First Name) (Middle Name)

2. 漢字氏名

Name in Chinese Characters *: _____
* Only for applicants who use Chinese characters

3. 所属大学

Home University: _____

4. 希望留学期間

Desired Period of Enrollment: 1 学期 (半年) 2 学期 (通年)
one semester (a half year) two semesters (one year)

5. 東京学芸大学での (希望) 修学期間

Desired Length of Studying at TGU
: _____ 2019 年 4 月 から _____ まで
month year month

(春学期は4月から9月まで、秋学期は10月から3月までであるが、授業はそれぞれ7月末、2月中旬に終了予定。)

(Although the period of the spring semester is from April to September and that of the autumn semester is from October to March, the courses in the spring and autumn semester will end in the end of July and middle of February, respectively.)

6. チェックリスト : 書類を確認し、留学生担当部署を通して東京学芸大学の下記提出先に送ってください。

Checklist: This application should be sent as a complete package containing all the following documents via student exchange office of your home institution. Mark in the boxes provided.

- 東京学芸大学交換留学生 (一般) 入学願 (Form1-4)
Application Form for General Program at Tokyo Gakugei University (Form 1-4)
- 所属大学発行の成績証明書 (日本語または英語)
Official Transcript of Academic Record (issued by the student's home university, **English or Japanese**)
- 所属大学の指導教員などによる推薦書 (日本語または英語)
Recommendation Letter (written by the applicants' supervisor at home university, **English or Japanese**)
- 在学証明書 (日本語または英語) Certificate of Enrollment (issued by the student's home university, **English or Japanese**)
- 写真 2 枚 (3cm×4cm。1 枚は入学願に貼付。) 2 Identical Photographs (3cm×4cm. Please paste one of them on the application form.)
- パスポートコピー Copy of passport
- 日本語能力試験 (JLPT) 等の証明書。ない場合は、日本語担当教員による日本語能力確認書 (Form5) (申請者は JLPT N4 以上, CEFR A2 以上が望ましい)
Certificate of Japanese Language Ability (e.g. JLPT Certificate) or an acknowledgement by an instructor who is able to assess the applicant's Japanese language proficiency (Form 5)
Desirable grades of applicants are not less than JLPT N4 or CEFR A2.

提出先: 東京学芸大学国際課短期留学係 〒184-8501 東京都小金井市貫井北町 4-1-1 (2018年11月15日まで)

Send to: International Division, Tokyo Gakugei University
4-1-1 Nukui kita-machi, Koganei city, Tokyo 184-8501 JAPAN
(Phone) +81-42-329-7728, (Fax) +81-42-329-7765, E-mail: ryugaku2@u-gakugei.ac.jp
Application due to this office by November 15, 2016 for Spring Semester 2019-2020



東京学芸大学交換留学生(一般)入学願
Application Form for Tokyo Gakugei University Exchange Student (General)

Name	Last Name (姓)	First Name (名)	Middle (ミドルネーム)	性別 (Gender)
フリガナ (Write your name in Katakana)				男Male 女Female
氏名 (write as your passport)				Photo 写真 (Photo) 40 mm×30 mm
Name in Alphabet as Your Passport				
国籍 Nationality		生年月日 Date of Birth	年 月 日 yy/mm/dd	
現住所 Present Address	ZIP Code.....			
電話 Telephone	Home:		Mobile:	
E-mail	E-mail(PC):			
	E-mail(mobile):			
在籍大学 Home University (2019年4月1日現在。 As of April 1 st , 2019)	大学 University		学部 Department	学科 Faculty
	学年(grade) <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 3 rd <input type="checkbox"/> 4 th <input type="checkbox"/> Graduate 1 st <input type="checkbox"/> Graduate 2 nd			
専攻分野 Major Field of Home University				
留学希望期間 Study Period	2019年 4月 ~		(この期間はチェックリストの「東京学芸大学での修学期間」と同一となる。This study period will be the same as "Desired Length of Studying at TGU" on the "Check Sheet for TGU Exchange Student (General).)	
本学での専攻希望分野 Major Field You Wish to Take at TGU				
日本語会話力 Japanese Language Ability	<input type="checkbox"/> 優 (Excellent) <input type="checkbox"/> 良 (Good) <input type="checkbox"/> 可 (Fair) <input type="checkbox"/> 不可 (Poor)			
日本語能力試験 Japanese Language Proficiency Test	_____ (Level:N1~N5) (もしあれば記入 If applicable)			

特別聴講生調書

Form 2

1. 帰省先 : _____
 Home address
 Telephone _____, Fax _____

緊急連絡先 :
 Emergency contact
 氏名 _____, 続柄 _____
 Name Relationship

2. 在籍大学の卒業（修了）予定年月* : _____年 _____月卒業（修了）予定
 Scheduled to graduate in _____ year _____ month

3. 配偶者の有無 : 有 無 (配偶者氏名 : _____)
 Marital status Married Single Spouse name

4. 学歴 : (中等教育（高等学校）から順次最終学歴まで)
 Academic back ground (from upper secondary school (high school) to present school)

学 校 名 Name of institution	所 在 地 Location	入 学 年 月 From(yy/mm)	卒 業 年 月 To(yy/mm)
(1) _____	_____	_____	_____
(2) _____	_____	_____	_____
(3) _____	_____	_____	_____
(4) _____	_____	_____	_____

5. 日本語学習歴 :
 Japanese language background

学 校 名 Name of institution	所 在 地 Location	開 始 年 月 From(yy/mm)	終 了 年 月 To(yy/mm)
(1) _____	_____	_____	_____
(2) _____	_____	_____	_____

6. 職歴 :
 Work experience

勤 務 先 Name of institution	所 在 地 Location	開 始 年 月 From(yy/mm)	終 了 年 月 To(yy/mm)
(1) _____	_____	_____	_____
(2) _____	_____	_____	_____
(3) _____	_____	_____	_____

7. 出入国歴 :
 Past into / departure from Japan

入 国 年 月 日 From(yy/mm/dd)	出 国 年 月 日 To(yy/mm/dd)	在 留 資 格 Visa	入 国 目 的 Purpose
(1) _____	_____	_____	_____
(2) _____	_____	_____	_____

8. 本学での専攻希望分野及び希望する理由。指導を希望する教員がいる場合は氏名も記すこと。
Describe the department you want to attend at TGU and the reason. If there is any particular faculty member of TGU from whom you would like to receive academic guidance, please give the name of him/her.

9. 留学期間終了後は本国に帰国し、復学すること。(You must re-enroll at your home university when you finish your study at Tokyo Gakugei University.)

私は、必要事項を全て偽りなく正確に記入し、入学を許可されました折には東京学芸大学の規程を遵守すること、提出した申請書類が東京学芸大学において教育的目的で使用されること、および留学期間終了後学業の結果通知が在籍大学に送付されることに同意します。

I certify that all of the information provided on these documents is correct to the best of my knowledge. If admitted, I agree that I will comply with the rules and regulations of Tokyo Gakugei University, my application documents will be used only for educational purpose, and my transcript will be forwarded to my home university after completion of study period at TGU.

作成年月日 : _____年_____月_____日
(Date) (year) (month) (day)

本人署名 : _____
(Signature of applicant)

学習計画書

(Study Plan at Tokyo Gakugei University)

大学名

Name of Home University

氏名

Name

入寮調査票

Room Assignment Questionnaire

1. 基本情報 Basic information (*入力必須項目 REQUIRED)

学籍(受験)番号 Student ID (Examinee's) No.		Or	(Exchange students) 在籍大学*: Home University		
所属大学* University (in Japan)	<input type="checkbox"/> 一橋大学 Hitotsubashi University	<input type="checkbox"/> 東京学芸大学 Tokyo Gakugei University	<input type="checkbox"/> 電気通信大学 The Univ. of Electro-Communications <input type="checkbox"/> 東京農工大学 Tokyo Univ. of Agriculture and Technology		
氏名 * Name	Sur Name [in English]	Given Name [in English]	Middle Name(s) [in English]		
	Sur Name [in Katakana カタカナ]	Given Name [in Katakana カタカナ]	Middle Name(s) [in Katakana カタカナ]		
	Sur Name [in Kanji 漢字]	Given Name [in Kanji 漢字]	Middle Name(s) [in Kanji 漢字]		
性別* Sex					
国籍* Nationality					
生年月日* Date of Birth	年(西暦) Year	月 Month	日 Day		
母国以外での生活経験* Have you ever lived abroad?	<input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No	国 1 Country 国 2 Country	期間: For the duration of 年 Year(s) ヶ月 Month(s) 期間: For the duration of 年 Year(s) ヶ月 Month(s)		
使用できる言語レベル* How fluent do you speak these languages?	日本語 Japanese	<input type="checkbox"/> 母語話者 Native speaker	<input type="checkbox"/> 日常会話は問題ない I am fluent	<input type="checkbox"/> よく話せない I am not fluent	<input type="checkbox"/> 話さない I do not speak the language
	英語 English	<input type="checkbox"/> 母語話者 Native speaker	<input type="checkbox"/> 日常会話は問題ない I am fluent	<input type="checkbox"/> よく話せない I am not fluent	語学検定名 Language Test スコア Test Score
	中国語 Chinese	<input type="checkbox"/> 母語話者 Native speaker	<input type="checkbox"/> 日常会話は問題ない I am fluent	<input type="checkbox"/> よく話せない I am not fluent	<input type="checkbox"/> 話さない I do not speak the language
	その他 Other ()	<input type="checkbox"/> 母語話者 Native speaker	<input type="checkbox"/> 日常会話は問題ない I am fluent	<input type="checkbox"/> よく話せない I am not fluent	<input type="checkbox"/> 話さない I do not speak the language

* 入居時点の情報を記入してください。Please fill out the information as of your move-in date.

2. 生活言語 Language Preferences*

希望する生活言語を順位付けしてください。(1=第一希望, 2=第二希望, 3=第三希望) Rank in order of your preferences. (1=first preference, 2=second, 3=third)

- 日本語メインでの共同生活を体験したい Prefer co-living with Japanese speakers
- 英語メインでの共同生活を体験したい Prefer co-living with English speakers
- 日本語・中国語での共同生活を体験したい Prefer co-living with Japanese and/or Chinese speakers

3. 生活スタイル Lifestyle preferences*

あなたの普段の生活に関して該当する項目を選んでください。 Please indicate your preferences regarding your lifestyle.

1. あなたはきれい好き、潔癖な方だと思いますか?*	<input type="checkbox"/>	はい Yes	<input type="checkbox"/>	いいえ No
Do you consider yourself particularly neat?				
2. 近所からの生活音が気になりますか?*	<input type="checkbox"/>	はい Yes	<input type="checkbox"/>	いいえ No
Are you sensitive to noise?				
3. 個室・リビングルームなしで住む環境と、個室に加えルームメイトと共用するリビングルームがある環境と、どちらがいいですか?*	<input type="checkbox"/>	個室・リビングルームなし Individual room with NO shared living room	<input type="checkbox"/>	個室+共用リビングルーム Individual room with a shared living room
Do you prefer living in an individual room with NO shared living room, or an individual room with a shared living room with roommates?				

3. その他、生活上で宿舎管理者が知っておくべきことはありますか?

Are there any concerns about yourself that may require special attention?

(例: 高いところが苦手である、持病があるため近くの住人に理解・支援を求めるときがある、アレルギーがあるなど、e.g. I'm scared of heights; Due to chronic disease, I may need help from my neighbors/ roommates; I'm allergic.)

一橋大学国際学生宿舎 主事 殿
Director of International Residence Halls

誓約書 / PLEDGE

私は、以下の事項を遵守する事にここに誓います。

I hereby abide by the following articles.

1.居室決定後、居室変更に伴う自由の如何を問わず

大学が学生宿舎への入居に適さない判断し、退去を

命ずる場合、速やかに退去し、一切の異議を申し立てません。

I understand that if there are any issues with the new room, I will seek different accommodation on other than the residence halls of Hitotsubashi University

2. 部屋数には限りがあり、本調査の希望と実際の住居環境が異なる場合があることを理解いたします。

Due to availability, I understand there is no guarantee that my assigned room will meet all of my preferences.

このボックスへのチェック☑をもって上記内容に同意します。
I understand and acknowledge that by checking the box☑, I am agreeing to all of the articles.

Date*:

【備考】IMPORTANT:

このアンケートは、部屋割りの参考以外の目的に利用することはありません(入居選考にも関係ありません)。また、調査票で得た情報については、厳重に取扱い、第三者へ提供することはありません。This information obtained through this questionnaire will be used as references only for room assignment and it will not affect the selection result. The information will be strictly kept confidential and will not be released to third parties.

【注意】ATTENTION: 宿舎は指定場所を除き、全敷地内禁煙です。

Smoking is NOT allowed in the University Residences except in designated smoking areas.

日本語能力確認書

Acknowledgement of Japanese-Language Proficiency

申請者氏名
Applicant Name _____

生年月日
Date of Birth _____

専攻
Major _____

上記の者は、日本語能力試験 N () 合格レベルまたは CEFR () 相当の日本語能力を有することを証明する。

This is to acknowledge that the Japanese language proficiency of the person named above is equivalent to Level N () of Japanese-Language Proficiency Test and/or CEFR ().

日付
Date _____

氏名
Name _____

所属
Affiliation _____

職名
Title _____

署名
Signature _____