



神戸市外国語大学大学院

大使館推薦による国費留学生 受入申請書

Application Form for the Japanese Government Scholarship at Kobe City University of Foreign Studies

氏名 Name	ローマ字 Alphabet	_____			
	カタカナ Katakana	_____			
生年月日 Date of Birth	年 月 日 Year Month Day	年齢 Age	歳 Years Old		
国籍 Nationality		性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male	<input type="checkbox"/> 女 Female	
現住所 Address	_____				
連絡先 Contact Information	Phone	_____	FAX	_____	
	e-mail	_____			
出身大学・専攻 Educational Background	<Undergraduate Level> Name: Major: Completed(expected to complete) in _____				
	<Graduate Level> Name: Major: Completed(expected to complete) in _____				
研究分野 Field of Study	_____				
希望する専攻・コース Please Check ONLY ONE major	修士課程 Master's Program	<input type="checkbox"/> 英語学専攻(English Studies) <input type="checkbox"/> ロシア語学専攻(Russian Studies) <input type="checkbox"/> 中国語学専攻(Chinese Studies) <input type="checkbox"/> イスパニア語学専攻(Spanish Studies) <input type="checkbox"/> 国際関係学専攻(International Relations) <input type="checkbox"/> 日本アジア言語文化専攻(Japanese and Asian Languages and Cultures)			
	博士課程 Doctoral Program	<input type="checkbox"/> 文化交流専攻(Cross-Cultural Interaction)			
希望指導教員名 Prospected Supervising Professor	_____				
入学後の進学計画 Type of Degree Seeking at KCUFS	<input type="checkbox"/> 修士課程 (Master's Program) <input type="checkbox"/> 博士課程 (Doctoral Program) <input type="checkbox"/> 修士課程+博士課程 (Doctoral Program after completing Master's Program) <input type="checkbox"/> 研究生のみ (Only Research Student)				

は該当する方に✓を入れてください。 Please check the boxes which apply.