

**2020 JAL スカラシッププログラム アプリケーション**

記入日 年 月 日

写真

JPEG 形式

でデータ貼付

(参加者名簿, 報告書で  
皆さんと共有できるお写真を  
お願いします。)**基本情報**名前(パスポート表記) **Print name as in Passport**

ローマ字

Tick Either ☐ 姓 Surname      名 Given Name      Middle Name (if any)  
☐ Full Name

カタカナ

姓 Surname      名 Given Name      Middle Name (if any)

漢字 Kanji

(if any)      姓 Surname      名 Given Name      Middle Name (if any)

プログラム中に呼んでほしいニックネーム

国籍

性別 ☐ 男 ☐ 女

生年月日

年齢

月 MM / 日 DD / 年 YY

パスポート番号

Date of Expiry:

現住所 (郵送に使用いたします。国名から郵便番号まで含めて、自宅のご住所を明確に記入してください。カタカナ使用不可。)

Print in English

(郵便番号 Zip-code : ) Country/Region

電話 : (国/地域番号) +

FAX : (If Any) +

E-mail Address :

Any other Addresses for last minute communication before departure

(Skype ID, Wechat ID, Facebook, Line, Weibo, etc. ) :

**緊急時の母国の連絡先:**

名前 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話(国番/地域番号)+ \_\_\_\_\_ FAX(If Any)+ \_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_

Skype ID, Wechat ID, Facebook, Line, Weibo, (for emergency contact)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

専攻 \_\_\_\_\_

母国語 \_\_\_\_\_

**日本語能力**

日本語検定 ( ) 級 ( ) 年

日本語履修暦

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**英語能力 (参考)**

TOEIC ( ) 点 TOEFL ( ) 点

☐ 討論ができる

☐ 日常会話ができる

☐ 片言

**その他の外国語 (参考)**

\_\_\_\_\_ ☐ 討論ができる

☐ 日常会話ができる

☐ 片言

\_\_\_\_\_ ☐ 討論ができる

☐ 日常会話ができる

☐ 片言

\_\_\_\_\_ ☐ 討論ができる

☐ 日常会話ができる

☐ 片言

**健康状態**

☐ 良い ☐ あまりよくない

**常用の薬の有無** ☐ ある ☐ ない

(ある場合、具体的に記入) \_\_\_\_\_

**アレルギー** ☐ ある ☐ ない

(ある場合、具体的に記入)

☐ ペット \_\_\_\_\_

☐ 医薬品 \_\_\_\_\_

☐食 物 \_\_\_\_\_  
☐その他 \_\_\_\_\_

**食事制限の有無** ☐ある ☐ない (本プログラムの内容上、希望に添えない場合があります)

ある場合、具体的に記入してください。

<例： 豚肉、海老、卵、乳製品（ミルク、バター、チーズ）>

☐宗教上の理由 \_\_\_\_\_  
☐アレルギー \_\_\_\_\_  
☐その他 \_\_\_\_\_

**好きな食べ物** \_\_\_\_\_

**嫌いな食べ物、日本食で食べられない物** \_\_\_\_\_

**飲酒** ☐お酒を飲む ☐お酒を飲まない

**喫煙** ☐煙草を吸う ☐煙草を吸わない

**ペットは好きですか？** ☐はい ☐いいえ

いいえの場合、具体的に ☐犬 ☐猫 ☐その他 \_\_\_\_\_

★「健康状態」以下、「食事制限」、「食事好き嫌い」、「飲酒」「喫煙」などの質問項目は、日本での受け入れ準備に必要な情報であり、スカラー採用の可否には直接関係いたしませんので、正確なご記入をお願いいたします。

#### 海外旅行経験

| 時期・期間 | 国名    | 目的    |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

#### 趣味・特技

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 将来の希望（職業など）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**日本について興味のあること**

---

---

---

---

---

---

---

---

**日本滞在中に学びたいこと、知りたいこと**

---

---

---

---

---

---

---

---

**自己 PR**

---

---

---

---

---

---

---

---

2020 年 JAL SCHOLARSHIP 日本研究 PROGRAM 學生報名表

|      |                   |     |                                                       |
|------|-------------------|-----|-------------------------------------------------------|
| 姓名   |                   | 性別  | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> |
| 英文名  |                   | 出生地 |                                                       |
| 出生日期 | 西元    年    月    日 | 國籍  |                                                       |
| 現在住址 | 連絡電話(一般)          |     |                                                       |
| 永久住址 | (行動電話)            |     |                                                       |
| 就讀學校 | 科系                | 年級  |                                                       |
| 教育經歷 |                   |     |                                                       |
|      | 學校名稱              | 地點  |                                                       |
| 小學   |                   |     |                                                       |
| 中學   |                   |     |                                                       |
| 高中   |                   |     |                                                       |
| 大學   |                   |     |                                                       |

(上列表格請以中文確實填寫)

本公司將於初審期間保存您的個人資料，您的個人資料將僅用於本次甄選起日研習活動使用，在未獲您的同意之下，我們絕不會將您的個人資料提供予任何與本公司無關之第三人，或移作其他目的使用。若您不願意提供真實且正確

|         |    |      |          |    |
|---------|----|------|----------|----|
| 家庭狀況    |    |      |          |    |
|         | 姓名 | 年齡   | 職業       | 住址 |
| 父       |    |      |          |    |
| 母       |    |      |          |    |
| 緊急連絡人   |    |      |          |    |
| 姓名      |    | 住址   | 電話       |    |
| 前往日本次數  |    | 次    | 兵役狀況     |    |
| 社交活動及興趣 |    |      |          |    |
| 特殊技術或專長 |    |      |          |    |
| E-MAIL  |    |      |          |    |
| 日語能力檢定  |    | N-合格 | 黏貼 2 吋照片 |    |
|         |    |      |          |    |

請問您是否同意本公司初審期間保存您的個人資料：☐ 同意 ☐ 不同意