

た ぶん か かんこうりゅうきょうい く じゅこうとどけ
多文化間交流 教育クラス受講届

Application Form for Intercultural Communication Classes

申請年月日 Date (yy/mm/dd)	2 0 1 1 年	月	日
名前 Name (Alphabet) ※活字体で書いて下さい Use Romaji		漢字 Name in Kanji (If available)	
国籍 Nationality	男 Male	女 Female	
学部 Faculty/Institution	指導教員名 Advisor		
身分 Academic status			
<input type="checkbox"/> 学部生 undergraduate 1 2 3 4	<input type="checkbox"/> KUINEP student		
<input type="checkbox"/> 修士課程 master 1 2	<input type="checkbox"/> 予備教育 Intensive Course student		
<input type="checkbox"/> 博士課程 doctorate 1 2 3	<input type="checkbox"/> 研究生等 research student etc.		
<input type="checkbox"/> 交換留学生 exchange student	<input type="checkbox"/> 研究者 researcher		
連絡先：電話番号と電子メールの両方 Contact phone number <u>and</u> Email address			
tel	/ e-mail		

受講希望のクラスに✓をつけてください。 Please check (✓) the box for the class(es) you wish to take.

	①月 Mon.	16:30-18:00	Science Today, Science Tomorrow / 青谷 Aotani
	②火 Tue.	16:30-18:00	Science Today, Science Tomorrow / 青谷 Aotani
	③水 Wed.	16:30-18:00	英語圏への留学のためのフルコース / 青谷 Aotani

署名 Signature : _____