|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2024年度日韓共同高等教育留学生交流事業国費留学志願書(学部1年コース)** | | | | | | | | | | |
| **管轄地域選択** | | **ソウル管轄　□　釜山管轄　□　済州管轄　□** | | | | **推薦大学の所在地** | | 市/道　　　　　　　　　区/市 | | |
| **国 籍**  （応募現在☑チェック） | | 韓国　**□**二重国籍(国名：　 　　　 　　　　　　　)　 **□** | | | | **日本の査証**  （応募現在☑チェック） | | 無し　**□**,有り　**□** (期間：　　　　　　　　　　　　　) | | |
| **現住所(한글)詳細**  （郵便番号も記入） | |  | | | | **兵　　役**  （女性の場合その他に☑チェック） | | 必　**□**　 未必 **□** 免除　**□**　　その他　**□** | | |
| **名 前** | **한 글** |  | | **写　真**  (最近6カ月以内に撮影した写真)  ＊写真は、必ず**パスポート用規格**の写真であること。デジタル画像を貼る場合、加工しない原本のデータも別添送付すること。 | | | **生年月日** | |  | |
| **漢 字** |  | | **性別** | | 男　**□**女　**□** | |
| **ローマ字** |  | | **パスポート有無** | | 無し**□**, 有り**□** | |
| **連絡先** | **携帯(HP)** |  | | **留学時緊急**  **連絡先** | **本人との関係** |  | |
| **自宅電話** |  | | **携帯(HP)** |  | |
| **e-mail 1** |  | | **e-mail** |  | |
| **e-mail 2** |  | | **自宅電話** |  | |
| **学 歴**  **（2024年9月1日まで含む）**  **\*2024年9月卒業予定者又は、渡日及び帰国時点で大学の学部に在 籍していない者は受験不可** | | **学校情報** | | | | **卒業・卒業予定等** | | | | 成績平均(G.P.A.)  ※出来るだけ、**100%(百分位)で記入** |
| *区分* | *学校名* | | *学年* | *入学年月〜卒業年月 （☑チェック）* | | | |
| *高校* |  | | - | 〜 | | 卒業**□**大学入学資格習得**□** | | - |
| *大学* |  | |  | 〜　**2024．4．１現在** | | 卒業**□**卒業予定**□**在学予定**□** | | /100点満点  （換算平均で計算） |
| ※最終大学学部及び学科(正式名称)： 　　　　　　　　　　　　　　　　　学部/大学　　　　　　　　　　　　　　　学科 /学専攻  ※主専攻分野選択：　　**日本語　□、　　日本文化　□、　　 両方　□** | | | | | | | | |
| **※他の奨学金**  **関連** | | ※日本政府奨学金をもらったことがあるか?　 **(ある□, 　なし□)** *★ある場合; 奨学金名(         　　      )/期間(      　　   -   　　     )*  ※他の奨学金プログラムに応募または志願しているか？ **(ある□, 　なし□)***★ある場合; 奨学金名(      　　  　　     )/期間(     　　　  -  　　  　   )* | | | | | | | | |
| **日本滞在期間** | | ※2024年4月まで総計：  **３年以上である　□、　1年～3年以下である　□、　1年以下である　□、　ナシ　□** | | | | | | | | |
| **日本語能力資格証明書** | | ※必ず、推薦対象者書類の提出締切日までに証明書写しを提出すること。  **JLPT　Ｎ　　　　　　点　□、　日本留学試験　　　　点　□、　 JPT　　　　点　□、　 その他　□(　　　　　　　　　　　　点　)** | | | | | | | | |
| 上記の者を2024年度日韓共同高等教育留学生交流事業(学部1年コース)留学生として応募いたします。  また、上記の内容はすべて事実と相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　20　　 　.   .   .  推薦機関名：  学　科　名：　　　　　　　　　　　　　　、職位：  推薦教授名：           　　　　　　     　　　　　　　   (印orサイン)  電話番号：  **在韓国日本国大使館　国費留学担当殿** | | | | | | | | | | |

\*上記の**□**の欄には、必ず☑チェックを漏れのないように記入すること。