

(添付①) 2015JALスカラシップ日本研究プログラム 日程(案)

DATE	日付	曜	行動案	夜宿泊先
1	7月1日	水	各地より来日	北浦和 日本語国際センター予定
2	7月2日	木	オープニングセミナー①	同上
3	7月3日	金	フィールドワーク	同上
4	7月4日	土	オープニングセミナー③	同上
5	7月5日	日	自由行動予定	同上
6	7月6日	月	午前:オープニングセミナー④ 午後:自由行動予定	同上
7	7月7日	火	鉄道博物館見学	同上
8	7月8日	水	羽田空港⇒小松空港へ 白山自然観察 ハイイク体験等	石川県白山市 グランドホテル松任
9	7月9日	木	白山⇒金沢市へ 日本文化体験等	石川県青少年総合研修センター
10	7月10日	金	講演 フィールドワーク	同上
11	7月11日	土	アジアフォーラム in 石川、国際交流まつり 石川地区ホームステイ対面式	石川地区ホストファミリー宅
12	7月12日	日	石川地区ホームステイ	石川地区ホストファミリー宅
13	7月13日	月	午前:石川地区ホームステイより戻り 午後:能登半島見学	石川県青少年総合研修センター
14	7月14日	火	羽田工場見学	北浦和 日本語国際センター予定
15	7月15日	水	自由行動予定	同上
16	7月16日	木	クロージングセミナー①	同上
17	7月17日	金	クロージングセミナー②(翌日シンポジウム準備)	同上
19	7月18日	土	クロージングセミナー③(公開制シンポ)後、ホスト ファミリー宅へ	東京地区ホストファミリー宅
20	7月19日	日	東京地区ホームステイ	東京地区ホストファミリー宅
22	7月20日	月	東京地区ホームステイ 夕:修了式/フェアウェルパーティー	成田地区ホテル(未定)
22	7月21日	水	帰国	

※行動案は予定であり今後変更となる可能性があります。

※東京地区ホームステイは、事情によりフィールドワークに変更させていただく場合があります。

2015 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

基本情報

名前

ローマ字

姓 名 Middle Name (if any)

カタカナ

姓 名 Middle Name (if any)

漢字 Kanji (if any)

姓 名

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 / 日 / 年

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。)

(郵便番号 Zip-code :)

電話(国/地域番号を明記してください)

FAX(同左)

E-mail Address

パスポート番号

緊急時の母国の連絡先

名前

続柄

住所

電話(国番号を明記してください)

FAX(同左)

E-mail Address

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

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

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
