専門日本語研修（文化・学術専門家）　申請書
Japanese-Language Program for Specialists (Specialists in Cultural and Academic Fields) Application Form

令和 6 年度用 For Fiscal 2024-25 [KC-G 2024]

JAPANFOUNDATION 国際交流基金

必ずAdobe Acrobat Readerで入力してください。他のアプリケーションでは正しく動作しません。
*Please use Adobe Acrobat Reader to complete this form. Other applications may cause incompatibility issues.

1 申請概要 Application Summary

希望コース Course preference

第1希望 1st choice　　第2希望 2nd choice

※令和6年度は6か月コースのみ。In FY2024, only a six-month course will be offered.

申請者氏名 Applicant name

アルファベット Latin alphabet

漢字（あれば）Chinese characters (if any)

パスポート名 Name on your passport

在住国・地域 Country/ area of residence

国籍・地域 Nationality/area

所属機関 Affiliated institution

アルファベット Latin alphabet

原語 Original language

身分 Current status

- ☐ 研究者 Researcher
- ☐ 大学院生（修士課程）Graduate student (master's)
- ☐ 大学院生（博士課程）Graduate student (doctoral)
- ☐ 司書 Librarian
- ☐ 学芸員 Curator, Museum researcher

※「司書」及び「学芸員」は、「研究者」「大学院生（修士課程）」「大学院生（博士課程）」のいずれかを重複選択可能
*If you are currently a "Librarian" or "Curator, Museum researcher," and at the same time either a "Researcher" or "Graduate student (master's/doctoral)," please select each of your current status categories.

研究テーマ
または業務上の課題
Research theme/Areas of interest related to your current duties

（400字以内）
（No more than 200 words）

2 申請者 Applicant

生年月日、年齢
Date of birth, age

（yyyy/mm/dd）

歳 years old

現住所
Current address

連絡先
Contact

E-mail

Tel.

最寄空港
Nearest airport

所属機関
Affiliated institution

部門 Department

役職 Job title

所属開始・終了（予定）年 Term of affiliation (beginning year, final year (expected))

（yyyy/mm） ～ （yyyy/mm）

研究または業務課題キーワード（5つまで）
Keywords related to your research or your current duties (up to 5)

1.
2.
3.
4.
5.

推薦者 1
Recommender 1

氏名 Name

肩書 Job title

推薦者 2
Recommender 2

氏名 Name

肩書 Job title

3 所属機関 Affiliated Institution

住所
Address

Tel.

URL

代表者
Representative

氏名 Name

役職 Job title

独立行政法人国際交流基金関西国際センター所長　殿
以下の点を誓約し、本研修への参加を申請いたします。

To: Executive Director, The Japan Foundation Japanese-Language Institute, Kansai
I hereby apply for this program, and pledge the following:

☐ 私は申請要領に記載された内容（「個人情報の取扱い」を含む）をすべて確認し、同意しました。
I understand and accept all the matters stated in the Application Instructions (including "Handling of personal information").

☐ 私は本申請内容を確認し、真正かつ遺漏なきものとして承認しました。
I have reviewed the contents of this application and affirm that it is complete and true to the best of my knowledge.

☐ 私は本研修への申請及び参加について所属機関代表者の許可を得ました。
I have obtained permission from the representative of my current affiliated institution to apply for and participate in this program.

↑必ずご確認のうえ、チェックしてください。
Please confirm and check the items above.

入力項目は以上です Blank below