

在籍学校名:		記入日 年 月 日	
<b>奈良学園大学 夏期日本語プログラム参加者 調査カード</b>			
氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
パスポート記載名			
専攻		学年	
生年月日		年齢	
国籍		身長 <small>(浴衣購入のため)</small>	
現住所			
電話番号		email	
旅券番号		有効期間 満了日	年 月 日まで
本国緊急 連絡先 (保護者・保証人等)	英字		続柄
	氏名		
	住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 現住所と別	
TEL:			
語学能力	母語	語	
	日本語	<input type="checkbox"/> 話せる <input type="checkbox"/> 少し話せる <input type="checkbox"/> 挨拶程度 <input type="checkbox"/> 話せない	
	英語	<input type="checkbox"/> 話せる <input type="checkbox"/> 少し話せる <input type="checkbox"/> 挨拶程度 <input type="checkbox"/> 話せない	
	その他(語)	<input type="checkbox"/> 話せる <input type="checkbox"/> 少し話せる <input type="checkbox"/> 挨拶程度	
	その他(語)	<input type="checkbox"/> 話せる <input type="checkbox"/> 少し話せる <input type="checkbox"/> 挨拶程度	
趣味			
特技			
家族構成			
食事の制限	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 具体的に書いてください。		
アレルギーや病気	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 具体的に書いてください。		
その他注意しなくてはならない事	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 具体的に書いてください。		
日本や奈良で興味があること、体験したいこと			

※この記載内容は、夏期日本語研修プログラムに必要な目的に限り、教職員に開示します

自己紹介