

在籍学校名:		記入日 年 月 日			
奈良学園大学 2024年夏期日本語研修生 調査カード					
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					
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				
	氏名	続柄			
	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