インターン候補の留学生の概要

2024年　月　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |  |
| 氏名（ローマ字） | 姓 | 名 | ミドルネーム |
|  |  |  |
| 出身国の文字、漢字などの表記（表記可能な場合） |  |  |  |
| 国籍（正式名称） |  | 性別 | [ ] 男性　[ ] 女性[ ] その他[ ] 回答しない |
| 生年月日（西暦） | 　年　月　日（　歳） |
| 現住所（都道府県から記入してください） | 〒　 |
| 最寄り駅 | （〇〇線●●駅、などと記載してください） |
| 受入れ団体までの交通手段と経路、金額 | （できる限り、最も安い経路をご使用ください） |
| 電話番号（携帯番号も可） |  | Eメールアドレスなど | 大学のアドレス： |
| 個人所有のアドレス：（またはSNSアカウント） |
| 自宅のインターネット通信環境の情報 | （記載例：「NTTひかり」を契約し、自己負担で支払っている／学生寮のWifiを使用（無料、データ量制限なし）） |
| 在籍している日本の大学名 | （大学の正式名称を記載してください） |
| 学部／大学院 | [ ] 学部生[ ] 大学院生 | 学部名（あるいは学群など）学科名 | 学部名：学科名： |
| 学年 | 　　年生 |
| 専攻分野または論文のテーマ |  | 在日年数（大学入学前に日本に滞在していた年数も含め記載） |  |
| 上記の専攻分野／論文テーマと、今回行いたいインターンの活動分野との関連性 | （専攻分野／論文テーマと、今回行いたいインターンの活動分野に直接的な関連性がない場合は、なぜインターンの活動分野に関心をもっているかを簡潔に記載してください） |
| 日本語能力、インターンで使用する言語 | 日本語能力試験（JLPT）の認定レベル（ある場合）：（**以下、該当するものにチェック ☑ を入れてください**）[ ] 日本語で会話を聴き取り、会議記録など日本語で文書を作成することができる[ ] 日本語の日常会話程度は問題ない[ ] 日本語以外の言語を使用して行う（言語名：）[ ] その他（自由記載）： |
| 「資格外活動許可証」取得の有無※ | [ ] 取得している[ ] 取得していない※「資格外活動許可証」とは、現に有している在留資格に属さない収入を伴う事業を運営する活動又は報酬を受ける活動を行おうとする場合に必要な許可で、出入国管理及び難民認定法（入管法） 別表第一に掲げる在留資格の方（就労資格を有する方や留学生等）が対象となっています。2024年度の本プログラムでは、留学生が同許可証を取得していることを条件としないことにします。 |
| 所属大学（大学院）における課外活動の制限がある場合、その概要 | （課外活動に制限がある場合、記載してください）（ 年　月　日現在） |
| 日本での緊急連絡先（氏名と電話番号） | フリガナ  |
|  |
| インターン実施期間について（☑を入れてください） | [ ] 上記の候補者は、受入れ団体（申請団体）と事前に合意したインターン期間は、原則として変更できないことを理解しています。（＊） |

＊受入れ団体と留学生候補者との間で合意したインターン実施期間については、**留学生の個人的な理由で「母国に一時帰国する」などとして、インターン実施期間を変更することは原則として認められません。留学生にも事前にその旨を確認してください。**

**（次ページに続く）**

学生証のコピー（スキャン／写真データ）をこの下の枠内に貼付してください。