



School of Law, Tohoku University

Application for Student Exchange Program

東北大学法学部・法学研究科
交換留学プログラム入学願書

Photo

Paste your photo (4cm
× 3cm) taken within
the past 6 months.
Write your name in
block letters on the
back of the photo.

箱欄がある箇所はチェックすること。Check the boxes below where applicable.

申請者について APPLICANT INFORMATION

氏名 (パスポート記載のとおり記入ください) NAME AS SHOWN ON YOUR PASSPORT

Family	First	Middle
--------	-------	--------

母国語での氏名 NAME IN NATIVE LANGUAGE

Family	First	Middle
--------	-------	--------

漢字氏名 (漢字氏名がある場合) Name in Chinese characters (if any)	国籍 (パスポート記載) Nationality (stated in your passport)	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
---	---	---

生年月日 Date of birth (年 year) (月 month) (日 date)	年齢 Age	結婚の有無 Marriage status <input type="checkbox"/> 未婚 Single <input type="checkbox"/> 既婚 Married
---	--------	---

現住所 CURRENT HOME ADDRESS

番地、町、アパート名、等 (number, street, Apt. No.)

市、州(city, state)	国(country)	郵便番号 Postal code
------------------	------------	------------------

電話番号 Telephone number <input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 携帯 Mobile (country) - (city) - (area) -(number)	電子メールアドレス E-mail address
--	--------------------------

緊急の場合の連絡先 EMERGENCY CONTACT

両親または保護者氏名 Name of parent(s), guardian(s)	申請者との関係 Relationship with applicant
---	-------------------------------------

住所 Address
番地、町、アパート名、等(number, street, Apt. No.)

市、州(city, state)	国(country)	郵便番号 Postal code
------------------	------------	------------------

電話番号 Telephone number <input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 携帯 Mobile (country) - (city) - (area) -(number)	電子メールアドレス E-mail address (if any)
--	-----------------------------------

所属大学について HOME UNIVERSITY

所属大学名 University name <input type="checkbox"/> 学部 Undergraduate <input type="checkbox"/> 大学院 Graduate	学部 School
---	-----------

学科 Department	在籍年次 Current school year at home university (e.g. junior, senior or first year at graduate school)
---------------	--

入学年月 Date of entrance into home university (年 year) (月 month)	予定卒業年月 (申請者は、交換留学プログラム修了時に所属大学に在籍身分があること) Expected date of graduation from home university (Note: Applicants must still be a degree candidate at home university when completing the program) (年 year) (月 month)
--	--

Name:

Home University:

学 歴 ACADEMIC BACKGROUND

高等学校 High school name	専攻 Major	市 City	国 Country
	入学年月 Date of entrance (年 year) (月 month)	卒業年月 Date of graduation (年 year) (月 month)	取得学位 Diploma/certificate
その他(if you have others)	専攻 Major	市 City	国 Country
	入学年月 Date of entrance (年 year) (月 month)	卒業年月 Date of graduation (年 year) (月 month)	取得学位 Diploma/certificate

職 歴 PROFESSIONAL EXPERIENCE

会社名 Company Name	在職期間 Period of employment From: (年 year) (月 month) To : (年 year) (月 month)	職務内容 Job content
会社名 Company Name	在職期間 Period of employment From: (年 year) (月 month) To : (年 year) (月 month)	職務内容 Job content

語学能力 LANGUAGE PROFICIENCY

日本語 JAPANESE	<input type="checkbox"/> 優 Excellent 母国語もしくは同程度(Native or equivalent) <input type="checkbox"/> 良 Good 日本語での授業を理解可(would be able to catch up classes conducted in Japanese) <input type="checkbox"/> 不可 Poor 上記以下(Less than above) 日本語能力試験 Japanese Proficiency Test Score : 級(grade)
英 語 ENGLISH	<input type="checkbox"/> 優 Excellent 母国語もしくは同程度(Native or equivalent) <input type="checkbox"/> 良 Good 英語での授業を理解可(would be able to catch up classes conducted in English) <input type="checkbox"/> 不可 Poor 上記以下(Less than above) TOEFL スコア TOEFL Score (if any) :

健康状態 HEALTH STATUS

現在までの病歴を考慮の上で、あなた自身が日本での留学に十分な健康状態にありますか ☐ はい Yes ☐ いいえ No
 In view of your health history, is it your observation that your health status is adequate to pursue studies in Japan?

家族状況 FAMILY BACKGROUND

Name (氏名)	本人との関係 Relationship	年 齢 Age	職業 Occupation	住所 Address
Name (氏名)	本人との関係 Relationship	年 齢 Age	職業 Occupation	住所 Address
Name (氏名)	本人との関係 Relationship	年 齢 Age	職業 Occupation	住所 Address
Name (氏名)	本人との関係 Relationship	年 齢 Age	職業 Occupation	住所 Address

Name:

Home University:

東北大学での学習計画 STUDY PLAN at TOHOKU UNIVERSITY

留学期間
DURATION OF STAY

交換留学プログラムの開始月は、特別な場合を除いて4月または10月です。また、下記以外の月にプログラム修了を希望する申請者は、所属大学の留学生関係部署を通じて東北大学法学部教務係に連絡してください。
The program starts from April or October except in special cases. Also, applicants who would like to finish the program in a month other than the month below should contact the Student Affairs Section, School of Law, Tohoku University in advance through the exchange student advisor at their home university.

開始年月 From: (年 year) / (月 month)

修了年月 To: (年 year)

(月 month) ☐ 3月 March ☐ 9月 September ☐ 他 other()

- ☐ 2 学期
Two semesters
- ☐ 1 学期
One semester

東北大学での学習計画（あなたの指導教員が、この学習計画に基づき照会されます。この欄に記入がない申請書は、受入手続において審査されません。） STUDY PLAN AT TOHOKU UNIVERSITY (Your academic advisor is to be matched with this plan. Applicants who do not fill out this section cannot be reviewed for application procedure.)

学習課題（東北大学で学習／研究を希望する課題を具体的に記入のこと）
Study Topic (Indicate specific study/research topic you would like to study at Tohoku University, and some research groups which you would like to join, if possible)

学習計画（学習／研究の計画及び目標） Study Plan (What you would like to study/research and your goal)

その他興味がある学習分野 Other fields of interest

1

2

東北大学での希望する履修科目(授業聴講する申請者のみ) COURSES OF INTEREST FOR STUDIES AT TOHOKU (Only applicants who audit the courses)

春学期 Spring Semester

秋学期 Fall Semester

Name:

Home University:

他の提出書類 REQUIRED MATERIALS WITH THIS APPLICATION FORM

箱欄をチェックして、下記の提出書類が添付されたか確認してください。

Check the boxes to make sure the following required materials have been attached with this application form.

- ☐ 所属大学からの推薦状（申請者の健康状態の所見を含む）

Letter of recommendation from home university, which includes the view of physical conditions of the applicant.

- ☐ 所属大学からの在籍証明書 Certificate of enrollment at home university

- ☐ 所属大学での成績証明書 Academic transcript at home university

- ☐ 志望動機説明書（東北大学での学習計画を記載すること） 1 ページ

Statement of purpose including study plan at Tohoku University (1 page)

- ☐ 健康診断書 Certificate of Health

- ☐ 写真 4 枚（写真用紙に印刷したもの 4×3cm） 4 photographs printed on photo paper (4 by 3 cm)

- ☐ パスポートのコピー（申請者の顔写真と名前が記載されたページ）

Photocopy of passport identification page (page with the applicant's photo and name)

申請者署名 SIGNATURE OF APPLICANT

私は、申請書に全ての記載事項は完全で間違いないことを申告いたします。

I hereby declare that all statements given in this form are complete and true.

申請者署名 Signature

日付 Date (year / month / date)

/ /

所属大学による署名 SIGNATURE ON BEHALF OF HOME UNIVERSITY

私は、この申請者が東北大学法学部との交換留学プログラムに参加するために所属大学で選考された学生であること及びこの申請書が完全であることを証明いたします。また、申請者の学修計画と履修科目が、所属大学から承認されたものであることを証明いたします。

I hereby certify that this student has been selected by his/her home university to participate in the exchange program with School of Law, Tohoku University and that his/her application is complete. Furthermore, I certify that the student's proposed study plan is approved and that the courses applied for will be recognized.

所属大学留学担当者名 Coordinator's name

役職名 Title

電子メールアドレス E-mail address

署名 Signature

日付 Date (year / month / date)

/ /