

– Tenri University Summer Japanese Language Course 2024 –
Confirmation Form of Home University/Institution

2024 年天理大学夏期日本語講座 在籍大学・機関確認書

Prospective Applicant Information

申請者情報

◇Full Name: _____
氏名 (Family) (Given) (Middle)

◇Date of Birth: _____ ◇Sex Male Female
生年月日 Month(月)Day(日) Year(年) 性別 男性 女性

◇Nationality: _____ ◇Passport Number: _____
国籍 パスポート番号

◇Home University/Institution _____
在籍大学・機関名

◇Faculty/College/ Department: _____
在籍学部／学科名

◇Current Academic Course/Year: Undergraduate (学部) Graduate (大学院)
現在の在籍課程・学年 1st (1年) 2nd (2年) 3rd (3年) 4th (4年)

◇E-mail Address: _____ @ _____
Eメールアドレス

The section below should be completed by the person in charge of the international affairs office at your university or institute.

以下は、貴大学または機関の国際交流事務を担当するスタッフによってご記入いただきますようお願いいたします。

We hereby confirm that the above-mentioned applicant is currently enrolled at our University or Institution.

上記の者は、現在、本学に在籍している学生に相違ありません。

Name of Coordinator: _____
担当者

E-mail Address: _____ @ _____
Eメールアドレス

Date: _____
日付

Signature: _____
署名