



# 大東文化大学

## Daito Bunka University

大東文化大学交換留学生願書 Daito Bunka University Exchange Program Application

◆留学希望年学期/Year & Semester(s) you will be attending at DBU◆

- 1年/1Year   
  第1学期/Spring   
  第2学期/Fall

DBUでの志望学部学科/Desired Field of Study at DBU※5 ページ目を参照/See Page 5	
学部・研究科名/ Faculty/Graduate school	
学科・専攻科名/ Department	

**写真**  
 最近3ヶ月以内に撮影したもの。縦4.0cm×横3.0cm。上半身、脱帽、裏面に氏名を記入すること。  
 Photo  
 Sized 4 cm in height×3 cm in width (taken within 3 months, without a hat, with upper body, with full name written on the back)

氏名/Name	
漢字もしくはアルファベット (パスポートと同じ表記) In Kanji or Roman alphabet Print Name as it appears on your passport	
カタカナ (必ず記入) In Katakana (Required)	

●生年月日 / Date of Birth

年	月	日
Year	Month	Day

●性別 / Gender

<input type="checkbox"/> 男性/Male <input type="checkbox"/> 女性/Female <input type="checkbox"/> その他/Other
--

●婚姻 / Marital Status

<input type="checkbox"/> 未婚/Single <input type="checkbox"/> 既婚/Married
---

●国籍 / Nationality

--

●出生地 / Place of Birth

--

●所属大学 / Current Institution

--

●住所 / Address

・現住所/Current Address: _____ TEL: _____      Email: _____ ・帰省地/Permanent Address: _____ TEL: _____
--

● 学歴/Education background

学校名 /Name of School	学校所在地/Location of School	在学期間/Period of Study
		年 月から From (Year) (Month) 年 月まで to (Year) (Month)
		年 月から From (Year) (Month) 年 月まで to (Year) (Month)
		年 月から From (Year) (Month) 年 月まで to (Year) (Month)

● 日本語学習経験/Experience of Studying Japanese

学習期間 Study Period	学習機関 Institute of Study	熟達度 Proficiency
年間 Years		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 Excellent Good Fair Poor
年間 Years		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 Excellent Good Fair Poor
年間 Years		<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 Excellent Good Fair Poor

● 日本語能力/Japanese Language Proficiency

テスト名 Test Name	受験日 Test Date	レベルまたはスコア Level or Score
日本語能力試験 J L P T	年 月 日 Year Month Day	/
実用日本語検定 J . T E S T	年 月 日 Year Month Day	/

● 英語能力/English Language Proficiency

テスト名/Test Name	受験日/Test Date	スコア/Score
TOEFL (iBT)	年 月 日 Year Month Day	Total Score:
TOEIC (Listening and Reading)	年 月 日 Year Month Day	Total Score:
IELTS (Academic)	年 月 日 Year Month Day	Total Score:

● 英語以外の言語学習経験/Experience of Studying Foreign Language(s) other than English

言語 Language	期間 Period of Study	熟達度 Proficiency
	年 月 ~ 年 月 From(Year) (Month) to (Year) (Month)	<input type="checkbox"/> 優 Excellent <input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 可 Fair <input type="checkbox"/> 不可 Poor
	年 月 ~ 年 月 From(Year) (Month) to (Year) (Month)	<input type="checkbox"/> 優 Excellent <input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 可 Fair <input type="checkbox"/> 不可 Poor
	年 月 ~ 年 月 From(Year) (Month) to (Year) (Month)	<input type="checkbox"/> 優 Excellent <input type="checkbox"/> 良 Good <input type="checkbox"/> 可 Fair <input type="checkbox"/> 不可 Poor

● 親もしくは保証人 / Parent or Guardian

氏名/Name

生年月日/Date of Birth

\_\_\_\_\_

住所/Address

\_\_\_\_\_

TEL:

\_\_\_\_\_

本人との関係/Relationship

職業/Occupation

\_\_\_\_\_

勤務先名/Place of Employment

\_\_\_\_\_

勤務先の所在地/Office Address

\_\_\_\_\_

勤務先の電話番号/Office Phone Number

\_\_\_\_\_

● 家族 /Family

No.	氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	職業 Occupation	住所 Address
1					
2					
3					
4					
5					

● 大東文化大学を希望する理由/Your reason(s) for applying to Daito Bunka University

● 大東文化大学における学習計画/Plans of Study at Daito Bunka University

上記の通り相違ありません。

I hereby affirm the above to be true and correct in every detail.

日付/Date

\_\_\_\_\_

署名/Signature

\_\_\_\_\_

1 ページ目の志望する学部学科は下のリストを参考に記入してください。また、志望した学部学科が実際に所属する学部学科と異なることがあることをご了承ください。なお、原則として、所属学部学科以外の授業も履修できます。

Please refer to the following list to fill in your desired field of faculty/course and department on page 1.

Please note that it might differ your desired faculty/course and department from actual belonging faculty and department. Generally, it is possible for exchange students to take any classes other than belonging faculty and department.

母国での所属大学	DBUでの志望可能学部・学科
<b>学部レベルの所属を希望の場合 Applying for undergraduate course</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ジョージア大学(University of Georgia)</li> <li>・ フィンドレー大学(University of Findlay)</li> <li>・ ラヴァル大学(Université Laval)</li> <li>・ サウスイーストミズーリー大学(Southeast Missouri State University)</li> <li>・ トリアー大学(Universität Trier)</li> <li>・ ライプツィヒ大学(Universität Leipzig)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 外国語学部 英語学科 (Faculty of Foreign languages, Department of English language)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 国立台湾芸術大学</li> <li>・ 首都師範大学</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 文学部 書道学科 (Faculty of Literature, Department of Calligraphy)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 上海体育学院</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● スポーツ健康科学科 スポーツ学科 (Faculty of Sports and Health Science, Department of Sports Science)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 上記以外の大学の所属学生 Students from universities other than those listed above</li> </ul>	<p>下記の4学科の中より選択 Select one from these 4 faculties and departments below</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 文学部 日本文学科 (Faculty of Literature, Department of Japanese Literature)</li> <li>● 外国語学部 英語学科 (Faculty of Foreign languages, Department of English language)</li> <li>● 外国語学部 日本語学科 (Faculty of Foreign languages, Department of Japanese language)</li> <li>● 国際関係学部 国際関係学科 (Faculty of International relations, Department of International relations)</li> </ul>
<b>大学院レベルの所属を希望の場合 Applying for graduate school course</b>	
<p>右の QR コード先の情報を参考に、志望する研究科及び専攻を選んで下さい。(修士・博士の記入を忘れずに)</p> <p>Please scan the QR code to choose and fill in your desired field of graduate school and policy (course). (Please fill in and mention "Master degree program or Ph.D program.)</p>	