|  |
| --- |
| **HeKKSaGOn Internship Program in Germany**Photo showing your head and face（4cm　X　3cm）The photo must be taken within the last 3 months.**Application Form <Form 1>** |

（国内学生用）

　　　　　　　　　　　　　　　　 Submission date： / / m/d/y

提出書類に記載された情報は、このプログラムの目的にのみ使用します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Your name | 氏(日本語) | 名(日本語) |  |
| Family Name | Given Name | Gender□Male　　　　□Female |
| Date of Birth |  (m/d/y) age: (as of JAN 1,2016)  | Nationality※if you are a dual nationality, please fill both countries in  |  |
| Name of university/faculty/Department where you belong  | University |
| Faculty | Department （　　　current year of study） |
| Student ID No. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Current address(in Japanese) | フリガナ |
| AddressTEL：（　　　）　　　－　Cell phone：　　　　　　　　　　　　　FAX：（　　　）　　　－Mail address(cell phone)：Email address (PC)：　　　　　　　　　　　　　@ 　　 |
| Home address or an address which can be reached during the internship(in Japanese) | フリガナ |
| AddressTEL：（　　　）　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：（　　　）　　　－ |
| Name of guarantor  |  | relationship  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| English ability | □TOEFL-iBT　　　　　　　points　　　　（mm/dd/yyyy））□TOEFL-PBT　　　　　　　points　　　　（mm/dd/yyyy））□TOEIC　　　　　　　　 points　　　　（mm/dd/yyyy））□IELTS　　　　　　　 points　　　　（mm/dd/yyyy））※各英語検定名、取得級やスコア、取得日を記入してください。 |
| Grading scale | points（out of 3.0） |
| Study abroad experience | If you have the experience, Please provide Name of the school & the country:Name of the program:Term |

|  |  |
| --- | --- |
| Possible travel period | Departure date:　　　　　　　　　　　　　　　Return date: |

Please obtain a signature of the approval to apply for this program from your supervisor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Academic supervisor | Name（in English） | Email address:TEL: |
| Signature |

<Form2> Reasons of applying for the Internship program(500-1000 words/English)

Your name: