　　秋 田 大 学 長　殿

(To President of Akita University)

　　　　　年 月 日

**特別聴講学生(交換留学生)入学願**

(Application Form for International Exchange Student)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 姓  Family Name | 名  First Name | ミドルネーム  Middle Name |
| 英字  in English |  |  |  |
| カタカナ  in Katakana Letter |  |  |  |
| 漢字  in Kanji |  |  |  |

氏　名 (Name)

所　属　(Faculty・Status)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在籍大学  Home University |  | 学年  School Year |  |
| 学部・専攻科目  Faculty/  Majoring Subject |  | 卒業予定  Expected graduation schedule | 年 月 |

連絡先　(Contact)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現住所  Current Address |  | | |
| メールアドレス  E-mail Address |  | 電話番号  Phone number |  |

下記により貴学に特別聴講学生（交換留学生）として入学したいので，ご許可願います。

I apply for Akita University as an international exchange student as shown below.

1. 履修期間 (Enrollment period)

　１学期　(1 semester) ：2022年10月～2023年2月(October 2022 to February 2023)

２学期　(2 semesters) ：2022年10月～2023年8月(October 2022 to August 2023)

1. 志望参加プログラム(Program I wish to participate in: Choose one from the followings)

AUAJ (Akita University Academic Japanese Program)

AUSR (Akita University Program for Solving of the Regional Problem)

　AUGP (Akita University General Program)

1. 希望所属学部 (Faculty I wish to enroll at Akita University)

　 国際資源学部 Faculty of International Resource Sciences

教育文化学部 Faculty of Education and Human Studies

　 医学部 Faculty of Medicine

理工学部 Faculty of Engineering Science