

琉球大学 日本企業インターンシップ・プログラム 申請書

**Application Form for the Internship Program at  
The University of the Ryukyus**

(1) 氏名

(Name): \_\_\_\_\_

(パスポートに記載される法的フルネームを書いてください)

(Indicate the full legal name that appears in your passport.)

自国語

(In your home country's national language):

\_\_\_\_\_

(last)

(first)

(middle)

ローマ字

(In the Roman alphabet): \_\_\_\_\_

(last)

(first)

(middle)

カタカナ

(In Katakana): \_\_\_\_\_

(last)

(first)

(middle)

証明写真  
(3cm x 4cm)  
Identification  
Photograph  
(3cmx4cm)

\*6 ヶ月以内に撮影した  
もの

\*Taken within the past  
6 months

(2) 現住所 (Present address): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号 (Telephone number): \_\_\_\_\_

ファックス (Fax number): \_\_\_\_\_

Eメール (E-mail): \_\_\_\_\_

定住所 (Permanent address): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

携帯電話番号 (Mobile number): \_\_\_\_\_

(3) 性別 (Sex):  男性 (Male)  女性 (Female)

(4) 婚姻の状態 (Marital status):  未婚 (Single)  既婚 (Married)

(5) 生年月日 (年) (月) (日)  
(Date of birth): 19 (year)      (month)      (day)

(6) 国籍 (Nationality): \_\_\_\_\_

(7) 在籍大学 (Home institution): \_\_\_\_\_

学部 (Faculty): \_\_\_\_\_

専門分野 (Major field): \_\_\_\_\_

副専攻 (Major field): \_\_\_\_\_

年次 (School year):

学 部 (Undergraduate level)     2年次 (2nd)     3年次 (3rd)     4年次 (4th)

修士課程 (Master's program)     1年次 (1st)     2年次 (2nd)

博士課程 (Doctoral program)     1年次 (1st)     2年次 (2nd)     3年次 (3rd)

(8) 日本語能力 (Japanese language proficiency):

技能 (Skill)	レベル (Level of ability)			
	大変よくできる (Excellent)	よくできる (Good)	ふつう (Fair)	できない (Poor)
聞く (Listening)				
話す (Speaking)				
読む (Reading)				
書く (Writing)				

(9) 言語の知識 (Knowledge of languages):

言語 (Language)	知識のレベル (Level of knowledge)			
	大変よくできる (Excellent)	よくできる (Good)	ふつう (Fair)	できない (Poor)
日本語 (Japanese)				
英 語 (English)				
その他 (Other) ( )				
その他 (Other) ( )				

(10) パスポートの情報 (Passport information):

パスポート番号 (Passport number): \_\_\_\_\_

発行年月日 (Date of issue): \_\_\_\_\_

発行官庁 (Issuing authority): \_\_\_\_\_

有効期間満了日 (Date of expiration): \_\_\_\_\_

(11) 緊急連絡先 (Emergency contact):

氏名 (Name): \_\_\_\_\_

住所 (Address): \_\_\_\_\_

電話番号 (Phone number): \_\_\_\_\_

ファックス番号 (Fax number): \_\_\_\_\_

Eメール (E-mail): \_\_\_\_\_

私はこの申請書および添付の文書で提供されるすべての情報が私の知っている限りでは完全で正確であると保証します。そして、もしプログラムへの参加が認められるならば、私は琉球大学の規約に従うことに同意します。

I certify that all the information provided on this form and in the accompanying documents is complete and accurate to the best of my knowledge, and if admitted, I agree to comply with the rules and regulations of the University of the Ryukyus.

自署

(Signature): \_\_\_\_\_

日付 (年) (月) (日)

(Date): \_\_\_\_\_ 20 (year) (month) (day) \_\_\_\_\_

私は、指導教員として、下記の学生が、琉球大学のインターンシップ・プログラムに参加することを許可いたします。

I permit (student's name) \_\_\_\_\_ to attend the Internship program at University of the Ryukyus.

指導教員氏名

Name of home institution advisor: \_\_\_\_\_

指導教員署名

日付

Signature of advisor: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

# 健康状況報告書 Health Declaration Form

※ 記述内容は学習指導上の参考とさせていただきますので、現状について正直に記入してください。なお、記述内容については学習指導以外の目的には使用いたしません。

This declaration serves as a necessary and important source of reference when administering academic guidance. As such, please respond to all questions truthfully and to the best of your knowledge. Please be assured that all provided information will not be used for any other purpose.

氏名 Name of Applicant: \_\_\_\_\_

国籍 Nationality: \_\_\_\_\_ 生年月日 Date of Birth: \_\_\_\_\_ 性別 Sex:  Male  Female

●生活上、学習上配慮が必要な場合に対応するため、肉体的または精神的な持病のある方は、その詳細をご記入ください。

Please provide us with the details of any outstanding physical or mental conditions that may require special care or attention in the course of your day-to-day life on campus.

- 対人恐怖症 anthropophobia, social phobia  閉所恐怖症 claustrophobia, fear of enclosed places  
 注意欠陥多動性障害 (ADHD)  高所恐怖症 acrophobia, fear of heights  
 学習障害 Learning disability  パニック障害 panic disorder  
 統合失調症 Schizophrenia

例: 学修に関すること

例: 生活に関すること

E.g.: Conditions related to academic learning

E.g.: Conditions related to everyday life

●授業の中で (In Class)

- 長い間 (90分)、座っていることが苦手だ (Inability to remain sitting for long periods of time (90 minutes))  
 人前で発表するのは極度に (お腹を下したり、吐き気があったりと) 緊張する

(Extreme anxiety (exhibited through symptoms such as nausea and diarrhea) when asked to speak publicly)

●日常生活の中で (Everyday Life)

- 頭痛、偏頭痛がある (Headaches or migraine)  
 腰痛がある (Backache)  
 PMS・生理痛が重い方 (授業に出るのが難しいくらいだ)

(Serious PMS or painful period cramps that hinder class attendance)

- 写真を撮られること、撮影されることは嫌だ (Reluctance to have photographs or videos of oneself taken)

食事について (About Food):  ベジタリアン (I'm vegetarian)、 豚肉は食べない (I don't eat pork)、

牛肉は食べない (I don't eat beef)、 魚介類は食べない (I don't eat sea food)

- アレルギー (食物、金属、ゴム、動物、植物、ハウスダスト...他) がある場合は具体的に記入ください。

(Physical allergies to types of food, metals, rubber, animals, plants or house dust etc.) Please state in detail: