Kanazawa University Exchange Program Online 金沢大学オンライン交換 留学プログラム申請

APPLICATION for KANAZAWA UNIVERSITY EXCHANGE PROGRAM ONLINE

金沢大学オンライン交換留学プログラム申請

For Applicants for the quarter starting in October: Deadline: 11:59 pm (JST)

Wednesday, June 30, 2021

10月入学希望者:提出締切: 2021年6月30日(水)

For Applicants for the quarter starting in December: Deadline: 11:59 pm (JST)

Tuesday, August 31, 2021

12月入学希望者:提出締切: 2021年8月31日(火)

INSTRUCTIONS (記入上の注意)

This form has a function to save your entries to the browser. Click "入力内容保存/読込(Save/Load)" on the upper right corner of the browser and press "現在の入力内容を保存/Save current entries" to save your entries. And you are able to load saved data by clicking the button "保存したデータ読込(Load Saved Data)" even after closing the screen.

入力内容保存/読込 (Save/Load)

保存したデータ読込 (Load Saved Data)

現在の入力内容を保存 (Save Current Entries)

保存データ削除 (Delete Saved Data)

このフォームには入力した内容をブラウザに保存する機能があります。

右上の「入力内容保存/読込」をクリックして、「現在の入力内容を保存」を押す と、画面を消した後でも「保存したデータ読込」から復元できます。

- Information on the application would be used only for the selection of candidates for Kanazawa University Exchange Program. It will not be used for any discrimination purpose. (記入された情報は金沢大学交換留学プログラム選考にのみ使用されます。)
- The application form should be filled out either in Japanese or English. (日本語又は英語で記入してください。)
- Numbers should be in Arabic figures. (数字は算用数字を用いること。) Years should be written according to the Western calendar. (年号は西暦を用いること。)

Name of Applicant 申請者指名 必須 Family 姓 First 名 Middle	とし、省略しないこと。) - The application form Kanazawa University th	should be sent to the International Student Section at prough the office responsible for student exchange at the ution. (この願書は,在籍大学の学生交流担当部署の確認を受
Pirst 名 Middle First 名 Middle First 名 Middle First 名 Middle First 名 First 名 Middle First 名 Middle First 名 Middle First 名 Middle (1) I understand I am responsible for communicating with each instructor individually regarding each class and my status.私は授業や自身の状況について授業担当講師とそれぞれ自身で連絡を取ることについて責任を負うことを理解しました。 (1) Check 必須 口Yes (2) I understand I am responsible for providing all technology requirements for classes and tests.私はテスト受験に必要なすべての技術的要件を自身で確保することに責任を負うことを理解しました。 (2) Check 必須 口Yes (3) I need some consideration on studying during study abroad period because I have a disability. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望します。 *If you check this box, please refer to the application guidelines and submit an		
characters (If available) 漢字 (持つ者のみ) (1) I understand I am responsible for communicating with each instructor individually regarding each class and my status.私は授業や自身の状況について授業担当講師とそれぞれ自身で連絡を取ることについて責任を負うことを理解しました。 (1) Check 必須		First 名
individually regarding each class and my status.私は授業や自身の状況について授業担当講師とそれぞれ自身で連絡を取ることについて責任を負うことを理解しました。 (1) Check 必須 (2) I understand I am responsible for providing all technology requirements for classes and tests.私はテスト受験に必要なすべての技術的要件を自身で確保することに責任を負うことを理解しました。 (2) Check 必須 「Yes (3) I need some consideration on studying during study abroad period because I have a disability. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望します。 *If you check this box, please refer to the application guidelines and submit an	characters (If available)	First 名
individually regarding each class and my status.私は授業や自身の状況について授業担当講師とそれぞれ自身で連絡を取ることについて責任を負うことを理解しました。 (1) Check 必須 (2) I understand I am responsible for providing all technology requirements for classes and tests.私はテスト受験に必要なすべての技術的要件を自身で確保することに責任を負うことを理解しました。 (2) Check 必須 「Yes (3) I need some consideration on studying during study abroad period because I have a disability. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望します。 *If you check this box, please refer to the application guidelines and submit an		
(2) I understand I am responsible for providing all technology requirements for classes and tests.私はテスト受験に必要なすべての技術的要件を自身で確保することに責任を負うことを理解しました。 (2) Check 必須 「Yes (3) I need some consideration on studying during study abroad period because I have a disability. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望します。 *If you check this box, please refer to the application guidelines and submit an	individually regarding each class and my status.私は授業や自身の状況について授	
classes and tests.私はテスト受験に必要なすべての技術的要件を自身で確保することに責任を負うことを理解しました。 (2) Check 必須 「Yes (3) I need some consideration on studying during study abroad period because I have a disability. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望します。 *If you check this box, please refer to the application guidelines and submit an	(1) Check 必須	□Yes
(3) I need some consideration on studying during study abroad period because I have a disability. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望します。 *If you check this box, please refer to the application guidelines and submit an	classes and tests.私はテスト受験に必要なすべての技術的要件を自身で確保すること	
because I have a disability. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望 します。 *If you check this box, please refer to the application guidelines and submit an	(2) Check 必須	□Yes
もしここにチェックを入れたなら、募集要項を参考に、必要事項を書いた申請書を提出 してください。	because I have a disab します。 *If you check this box, application that describ もしここにチェックを入れ	ility. 障がいがあるため、留学期間中、修学上の配慮を希望 please refer to the application guidelines and submit an es the necessary items.

(3) Check	□Yes
Mail Address メールアドレス 必須	for confirmation 確認用
Nationalities (国籍) * If you hold multiple nationalities, please give them all. 多国籍所有者の場合 は、全ての国籍を記入 してください。 必須	
Date of Birth生年月日 必須	MM DD YYYY
Current address 現 住所	
Home institution's name (在籍大学名) 必須	
Faculty/Graduate school (学部/研究 科) 必須	
Department (学科)	
Course 必須	O UndergraduateO MasterO Doctor
Grade as of October 1, 2021 必須	

	○1st ○2nd ○3rd ○4th ○other * Please note that you are eligible to apply for if you are currently enrolled in the partner university of Kanazawa University and will be during the program term. 現在金沢大学の交流協定校に在籍しており、プログラム期間中も 在籍している方が、このプログラムに申し込むことが出きます。
Address of the office at your home institution responsible for student exchange (在籍大学担当者の連絡先住所)	Address E-mail Phone
English (英語) 必須	
Japanese (日本語) 必須	
Other Language(そ の他)	
Your native language (s) (母語) 必須	
Period of study at Kanazawa University (留学期間) 必須	○6 months 6か月 (10/2021-3/2022) ○3 months 3か月 (10/2021-12/2021) ○3 months 3か月 (12/2021-2/2022)

Study plan (学習計画)

Please search the web syllabus for online courses and fill in.

https://eduweb.sta.kanazawa-u.ac.jp/portal/Public/Syllabus/SearchMain.aspx

You can take "Interactive videoconference type" or "On-demand teaching material type" only . You cannot take "face-to-face class type" or "combination

type". In the case of "interactive videoconference type", please pay attention to the day and the hours of the classes and the time difference from your home country.

Please check the language of the class you are taking. Undergraduate students cannot take graduate courses.

You can take "Integrated Japanese Language Program" courses up to 5 credits per quarter, but you do not to fill in here.

シラバスでオンライン開講科目を検索して記入してください。

https://eduweb.sta.kanazawa-u.ac.jp/portal/Public/Syllabus/SearchMain.aspx

「双方向テレビ会議型」または「オンデマンド教材型」のみ履修出来ます。「対面授業型」や「併用型」は履修できません。「双方向テレビ会議型」の場合は授業の曜日や実施時間、自国との時差に注意してください。受講する授業の使用言語を確かめてください。学部生は大学院の授業は履修できません。「総合日本語プログラム」の科目は各クォーター5単位を上限に履修できますが、ここには記載する必要はありません。

Course choises 履修希 望科目1	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希 望科目2	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希望科目3	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希 望科目4	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希 望科目5	

	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希望科目6	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希望科目7	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希望科目8	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希望科目9	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Course choices 履修希望科目10	Course Number時間割コード Course Title科目名 Credits単位数 Language
Only for students who would like to study in the College of Human and Social Sciences (undergraduate level)	

(人間社会学域(学部レベル)を希望する学生のみ)

- * Please give at least 2 choices. 必ず2分野以上記入すること
- * Special Auditor must take one or more courses offered at the School to which they belong (undergraduate level).特別聴講学生については、所属の学類(学部レベル)の科目を1科目以上履修する必要があります。

1st choise 第1希望 コース	1st choise 第1希 望	Y
2nd choise第2希望 コース	2nd choise 第2希 望	Y
3rd choise第3希望コー ス	3rd choise 第3希 望	Y

Choices of supervisors at Kanazawa University (金沢大学で希望する指導教員)

For students who would like to study in the Graduate School of Human and Socio-Environmental Studies / the Graduate School of Law, the College of Science and Engineering, the College of Medical, Pharmaceutical and Health Sciences, the Graduate School of Natural Science and Technology, or the Graduate School of Medical Scienses (人間社会環境研究科,法学研究科,理工学域・医薬保健学域,自然科学研究科又は医薬保健学総合研究科を希望する学生のみ)

* Please gain confirmation of acceptance from the supervicer of your first choise.第1希望の指導教員から受入れの承諾を得てください。

For students who would like to study in the Graduate School of Human and Socio-Environmental Studies / the Graduate School of Law (人間社会環境研究科または法学研究科を希望する学生のみ)

- * Please give at least 2 choices. 必ず2名以上記入すること
- * Please search for professors on the following website. 希望指導教員は下記のウェブサイトから検索してください。

Graduate School of Human and Socio-Environmental Studies (Master's Course) 人間社会環境研究科

- Division of Humanities 人文学専攻 http://human-

socio.w3.kanazawa-u.ac.jp/master/humanities/

- Division of Economics 経済学専攻 http://humansocio.w3.kanazawa-u.ac.jp/master/economics/
- Division of Regional Development Studies 地域創造学専攻 http://humansocio.w3.kanazawa-u.ac.jp/master/regional/
- Division of International Studies 国際学専攻 http://humansocio.w3.kanazawa-u.ac.jp/master/international/

Graduate School of Law 法学研究科

- Division of Law and Politics Division of Human 法学・政治学専攻 https://law.w3.kanazawa-u.ac.jp/law-graduate

Graduate School of Human and Socio-and Environmental Studies (Doctoral Course) 人間社会環境研究科

- Division of Human and Socio-Environmental Studies 人間社会環境学専攻 http://human-socio.w3.kanazawa-u.ac.jp/doctor

For students who would like to study in the College of Science and Engineering, the College of Medical, Pharmaceutical and Health Sciences, the Graduate School of Natural Science and Technology, or the Graduate School of Medical Scienses (理工学域・医薬保健学域または自然科学研究科・医薬保健学総合研究科を 希望する学生のみ)

- * Please give at least 2 choices. 必ず2名以上記入すること
- * Please search for professors on the following website. 希望指導教員は下記の ウェブサイトから検索してください。
- --- Directory of Researchers at Kanazawa University 金沢大学研究者情報 http://ridb.kanazawa-u.ac.jp/public/index.php
- --- The College of Science and Engineering / Graduate School of Natural Science and Technology List of faculty staffs and research subjects <理工学域/ 自然科学研究科> 研究室ポートレート

https://www.nst.kanazawa-u.ac.jp/labp/index E.html

1st Choice 第1希望	Name in full (氏名)	
2nd Choice 第2希望	Name in full (氏名)	

3rd Choice 第3希望	Name in full (氏名)
Have you contacted the professor of your first choice and received from them agreement to be your supervisor? 第一希望の指導教員から受け入れ許可をもらいましたか。	○Yes はい ○No いいえ
Please compress four documents into one zip file and attach it.4 つの書類を一つの圧縮 ファイルにして添付してください。	参照 up to 10 MB. making a zip file or compressed files. 1. Certificate of Enrollment 在籍証明書【PDF format】 2. Academic Transcript (issued by the applicant's home institution) 成績証明書【PDF format】 3. Copy of the Certificate/Score Report of the Applicant's Japanese or English Proficiency 日本語または英語能力の成績証明書【PDF format】

内容確認画面へ

format]

4. Copy of ID page of the Applicant's Passport or

報はすべて正しいことを確認しました。

Identification Document パスポートまたはIDの写し【PDF

OI confirm the data input above is correct. 入力した情

Confirmation 確認 必須