

# 海外日本語教師研修 申請書

## Training Programs for Teachers of the Japanese Language Application Form



<基礎／日本語／教授法総合>

<Basic Training/Japanese Language/Comprehensive Japanese Teaching Methods>

令和5年度用 For Fiscal 2023-24 [NC-BT/JT/MT 2023]

このファイルはAdobe Readerで開いてください。他のアプリケーションでは正しく動作しません。

\*Please use Adobe Reader to complete this form. Other applications may cause incompatibility issues.

### 1 申請概要 Application Summary

申請プログラム

Program

申請機関名

Name of the applying  
institution

日本語 Japanese (if any)

英語 English

原語 Original language

部門名

Faculty/department/  
program

日本語 Japanese (if any)

英語 English

原語 Original language

所在国・地域

Country/area

候補者氏名

Name of candidate

パスポート表記

Latin alphabet as shown in your passport

肩書

Job title

日本語または英語

Japanese or English

専任 Full time  非専任 Part time

国籍・地域

Nationality/area

生年月日、年齢

Date of birth, age

(yyyy/mm/dd)

歳 years old

2022年12月1日時点

As of Dec. 1, 2022

日本語教授期間（合計）

Japanese language  
teaching experience  
(in total)

年 years

か月 months

日本語能力試験  
(JLPT) 取得級  
Japanese-Language  
Proficiency Test (JLPT)  
level

## 2 申請機関 Applying Institution

申請機関  
Applying institution

住所 Address

URL

教育程度区分 Educational level

※その他の場合 \*Other (please specify)

法人格 Legal status

※その他の場合 \*Other (please specify)

本申請の事務担当者  
Name of contact person

氏名 Name

候補者と異なる場合のみ  
If different from the candidate

肩書 Job title

E-mail

Tel.

連絡の取りやすい番号  
The best number to reach you

機関ID  
ID of affiliated  
institution

日本語教育機関検索データベース (<https://jpsurvey.net/jfsearch/do/index>) にて所属機関の機関IDを確認の上、入力してください。所属機関が同データベースへ未登録の場合は入力不要です。  
The ID of the affiliated institution can be found on the "Search engine for institutions offering Japanese-language education" (<https://jpsurvey.net/jfsearch/do/index>). No need to fill in this column if your affiliated institution is not registered on the "Search engine."

## 3 候補者 Candidate

氏名  
Name

日本語 Japanese

英語 English

原語 Original language

連絡先  
Contact

住所 Address

E-mail

Tel.

連絡の取りやすい番号  
The best number to reach you

査証申請予定地  
Intended place of visa  
application

公館名を入力  
Enter the name of the Japanese Embassy/Consulate

日系特別条件確認  
Special condition for  
Japanese descendants

はい Yes  いいえ No

申請要領「3 申請資格」参照  
Refer to the Application Instructions "3 Eligibility"

さくらネットワークに  
所属していますか？  
Do you belong to  
any organization(s)  
associated with the  
Sakura Network?

はい Yes

機関名 Name of the organization

いいえ No

日本での義務教育修了  
該否  
Completion of  
compulsory education  
in Japan

はい Yes  いいえ No

最終学歴  
Last school attended

機関名 Name of institution

学位 Degree conferred

取得地 Location

専攻 Major

学位取得論文タイトル Thesis title

修士号、博士号を取得の場合には必ず入力してください。  
Required for applicants who have obtained Master's or Doctoral degrees

独立行政法人国際交流基金日本語国際センター所長 殿

申請機関を代表して以下の点を誓約し、研修プログラムに申請いたします。

To: Executive Director, The Japan Foundation Japanese-Language Institute, Urawa

On behalf of the applying institution, I hereby apply for this training program, and pledge the following:

当機関代表者及び候補者は申請要領に記載された内容（「個人情報の取扱い」を含む）をすべて確認し、同意しました。

The representative of the institution and the candidate understand and accept all the matters stated in the Application Instructions (including "Handling of personal information").

当機関代表者及び候補者は本申請内容を確認し、真正かつ遺漏なきものとして承認しました。

The representative of the institution and the candidate have reviewed the contents of this application and affirm that it is complete and true to the best of their knowledge.

**↑必ずご確認のうえ、チェックしてください。**

**Please confirm and check the items above.**

入力項目は以上です Blank below