

Gap Challenging Program 第6回 中国・大連での企業実務研修申請書  
平成30年 月 日

学校名			
学部・学科等		学 年	
氏名	フリガナ		
	楷 書		
	ローマ字		
生年月日		西 暦	年 月 日 生 ( 歳)
連絡先	住 所	〒	
	電話番号	(自宅電話) (携帯電話)	
	メール		
研修期間 中の 国内緊急 連絡先	氏 名	(本人との関係: )	
	住 所	〒	
	電話番号	(自宅電話) (携帯電話)	

※ 申請書に記載された個人情報は、本研修に関する事以外目的には使用しません。

**申込者事前アンケート — 回答内容と研修への参加決定とは関係ありません。 —**  
**各項目、当てはまるものに「○」を付けてください。**

1. 中国に渡航したことはありますか？  
ない ・ ある ( ) 回目
2. 中国語はどの程度話せますか？ (近いものを選んでください)  
・ 話せない  
・ 挨拶や自己紹介程度 (相手の言っていることは分からない)  
・ 簡単な会話ができる (聞き返せば相手の言っていることがわかる)  
・ 日常会話ができる (ネイティブのスピードでも会話ができる)
3. 中国語検定を持っている方は記載してください。  
・ HSK 検定 級      ・ 中国語検定協会の中国語検定 級
4. ピンインは読み書きできますか？      できる      ・      できない
5. ピンインなしでも漢字を読めますか？      読める      ・      読めない
6. パスポートは持っていますか？  
・ 持っている (有効期限: 年 月 日)      ・ 持っていない

裏面もあります

◎ 本研修への参加を希望する動機、目的を記入して下さい。

--

【学校担当者記入欄】

担当部署		担当者名	
TEL :	— —	FAX :	— —
E-mail :			