

【 2026 】 年度

東義大学校主催

K-Cultureプログラム参加申込書

写真貼付
脱帽・正面
※裏に必ず学籍番号と氏名を記入して下さい

※以下の項目は、全て記入すること。 申込日： 年 月 日

所属等	学部（研究科）		学科（専攻）	年
	学籍番号			
氏名	フリガナ			
		●性別（男・女）		
		●生年月日（ 年 月 日生）		
		●年齢 満 歳		
	ローマ字 ※パスポート通り、ヘボン式記入	●国籍（ ）		
現住所	フリガナ			自宅電話：
	〒			携帯電話：
Eメール アドレス	PC			
	携帯電話			
保護者	氏名	フリガナ		続柄
	住所	フリガナ		自宅電話
	〒			携帯電話
緊急 連絡先	氏名・ 名称	フリガナ		関係
				電話番号
パスポート	1. 有り 2. 無し 3. 申請中（発行予定日： 年 月 日）			
	↳	パスポートNo.		有効期限 年 月 日
韓国語 レベル	<input type="checkbox"/> 堪能 <input type="checkbox"/> それなりにできる <input type="checkbox"/> ある程度できる <input type="checkbox"/> あまりできない			
Tシャツ	<input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S	SNSのID LINE・KAKAO	<input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> KAKAO TALK	
参加コース	<input type="checkbox"/> K-Food <input type="checkbox"/> K-Beauty <input type="checkbox"/> K-Pop			

※ 申請後の変更は原則できません

私は、このプログラムが単位認定されないことを理解しています。

↑チェックをいれる

※上記記載事項に変更があった場合には、直ちに国際交流センターへ連絡してください。

※ヘボン式ローマ字では、特に次の記入方法に注意してください。

し/SHI ち/CHI つ/TSU ふ/FU じ・ぢ/JI しゃ/SHA ちゃ/CHA じゃ/JA 等

※個人情報の取扱について

ここに記載された個人情報については、個人情報保護法及び国立館個人情報保護規程に基づき、海外研修及びそれに伴う事務手続きに限り、適正に取り扱います。

※ 連絡先 国際交流センター 世田谷キャンパス 03-5481-3206 町田キャンパス 042-736-2317