

Application Form for Summer Program 2025

(1) Passport name/名前 (パスポート表記)

(2) Name in KATAKANA (If you can write in Katakana)/名前 (カタカナ)

(Family Name) (Middle Name) (First Name)

(3) Nationality/国籍

(4) Date of Birth/生年月日

(Day) (Month) (Year)

(5) Sex (Please check the box)/性別

☐ Male ☐ Female ☐ other

(6) Passport number/パスポート番号 Expiration Date/有効期限

(Day) (Month) (Year)

(7) Current Address/現住所

(8) Phone number/電話番号

(9) Email Address/メールアドレス

(10) Home University/所属大学

Name of University:

Country:

Major:

Year in School (Please check the appropriate box(es) below)

学年

☐ Undergraduate ☐ Master ☐ Doctorate

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

(11) Foreign Language Proficiency (Please check the box)

外国語能力について

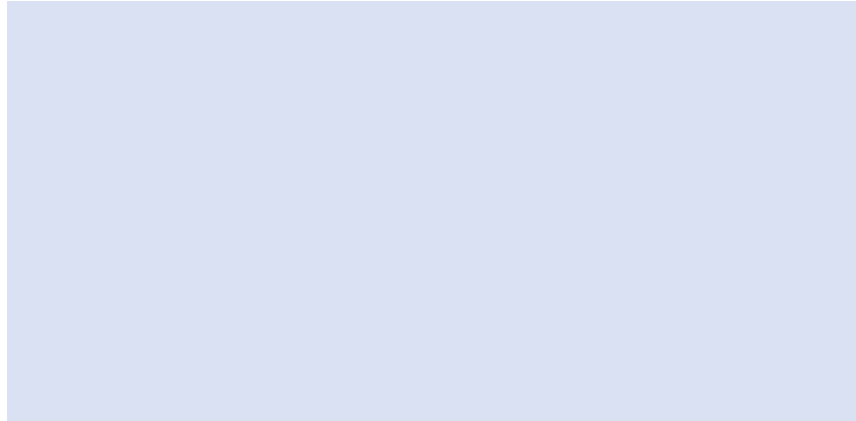
English ☐ Advanced ☐ Upper Intermediate ☐ Intermediate ☐ Beginner

Japanese ☐ Advanced ☐ Upper Intermediate ☐ Intermediate ☐ Beginner

note: To proof of foreign language proficiency, please attach your score certification

注意：外国語能力について、成績等を証明できるものを別途添付してくだ

(12) Reasons for applying to UOM Summer Program/サマープログラムに申請し



(13) Lab Experience Preference (Please check the appropriate box if you wish to apply for lab experience participation) (希望する場合は以下のいずれかにチェックしてください)

☐ Medical Course from 17 July to 18 July. 医学コース 7/17～7/18

☐ Engineering Course 17 July to 22 July. 工学コース 7/17～7/22

☐ Agricultural (virology, veterinary) course 17 July to 25 July. 農学（ウイルス学、獣医学）コース

☐ Agronomy (Veterinary Pathology) Course 17 July to 30 July. 農学（獣医病理学）コース 7/17～

(14) Person to be notified in your home country in case of emergency:
緊急時に連絡すべき本国の方

1. Full Name/氏名

2. Current Address/現住所

3. TEL/電話番号

I affirm that the above statements are complete and accurate to the best of my knowledge. If admitted to the Summer Program, I agree to abide by the rules and regulations of the University of Miyazaki.

私は、上記事項についてすべて確認いたしました。サマープログラムに参加した場合、私は宮崎大学の規則を遵守することに同意します。

Date:

申請日

Applicant's Name

申請者名 (in Roman Block Capitals)

さい。

た理由

ply)
さい)

7/17~7/

