京都外国語大学
Kyoto University of Foreign Studies

Kyoto Intensive Japanese Program (Winter) 2027 申込フォーム　Application Form

日本語または英語で入力してください。 Please enter either in Japanese or English.

【申込期間】
1次募集：～2026年11月20日23時59分（日本時間）
*定員に達し次第、申込を締め切ります。

【Application Period】
1st Round: ~ 23:59 November, 20 2026 (JST)
*Applications may be closed earlier if the number of application reaches the maximum capacity.

* 必須の質問です

1。 メールアドレス *

個人情報　Personal Informations

2。 氏名（英字） Full name in Roman characters *
パスポートと同じ表記、姓　名　の順、英字で入力してください。　Enter name as shown on passport (Last Name, First Name). Please use standard English alphabet (A-Z) only.

3。 カタカナの名前　（姓　名の順） Full Name in KATAKANA *

4。 生年月日　Birthday *

例: 2019 年 1 月 7 日

5。 2027年1月26日時点の年齢　Your age as of January 26, 2027. *

6。 国籍　Nationality *

7。 在籍大学/機関名　Name of your Home University/ Instituition *

8。 あなたの所属大学/機関は京都外国語大学の協定校/機関ですか。
Are you a student of Kyoto University of Foreign Studies (KUFS)'s partner university/institution?

1 つだけマークしてください。

- ◯ はい YES
- ◯ いいえ NO

9。 専攻　Major Field of Study *

10。 在籍証明書　Certificate of Enrollment

協定校/機関に所属している場合は、在籍していることが分かる証明書をアップロードしてください。
Please upload a Certificate of Enrollment (Partner universities/institutions only).

申込フォームを提出する際は、こちらのファイルもメールに添付してご提出ください。 Attach to email.

11。 パスポートスキャン　Scan of Passport *

*顔写真があるページ　the page with your face photo
*ファイル形式はPDFまたはJPEGのみ　PDF or JPEG only

申込フォームを提出する際は、こちらのファイルもメールに添付してご提出ください。Attach to email.

12。 現住所　Home Address (Line 1) *

13。 現住所（都市・州/省） Home Address (City, State/Province) *

14。 現住所（国） Home Address (Country) *

15。 電話番号 Phone Number *

16。 メールアドレス Email Address *

17。 保証人氏名 Guarantor's Name in Full *

保証人とは母国での身元保証人のことで、緊急連絡先になる人を記入してください。
Guarantor refers to the person who will be your guarantor in your home country and should be your emergency contact.

18。 保証人住所 Guarantor's Address (Line 1) *

19。 保証人住所 （都市・州/省） Guarantor's Address (City, State/Province) *

20。 保証人住所 Guarantor's Address (Country) *

21。 保証人電話番号 Guarantor's Phone Number *

22。 保証人メールアドレス　Guarantor's　Email Address *

語学能力・応募理由　Language Prodiciency & Reasons and Motivations for applying

23。 母語　Mother tongue language *

24。 日本語学習時間数　Hours of Study　Japanese *

25。 学習場所　Place of Study *

26。 学校名　Name of School *

27。 使用教材名　Name of Textbook *

28。 ひらがなの読み書きはできますか。 *
Can you read and write *Hiragana*?

1 つだけマークしてください。

- はい、できます Yes
- いいえ、できません No

29。 カタカナの読み書きはできますか。 *
Can you read and write *Katakana*?

1 つだけマークしてください。

- ◯ はい、できます Yes
- ◯ いいえ、できません No

30。 いくつ漢字を読むことができますか？ *
How many *Kanji* can you read?

_____

31。 日本語能力試験レベル　JLPT Level *

1 つだけマークしてください。

- ◯ N5
- ◯ N4
- ◯ N3
- ◯ N2
- ◯ N1
- ◯ 持っていない/受けたことがない Never taken before.

32。 JLPT成績表　Scan of results obtained in the JLPT

申込フォームを提出する際は、こちらのファイルもメールに添付してご提出ください。（お持ちの方のみ）Attach to email.

33。 日本語：話す能力　Japanese Speaking * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

34。 日本語：聞く能力　Japanese Listening * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

35。 日本語：読む能力　Japanese Reading * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

36。 日本語：書く能力　Japanese Writing * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

37。 英語：書く能力　English Writing * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

38。 英語：話す能力　English Speaking * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

39。 英語：聞く能力　English Listening * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

40。 英語：書く能力　English Writing * Dropdown

1 つだけマークしてください。

- 優 Excellent
- 良 Good
- 可 Fair
- 不可 Poor

41。 応募理由 *
Reasons and Motivations for applying

その他　Other Questions

42。 11月30日（月）～12月2日（水）の期間に、プレイスメントテスト（オンライン／20分程度）を実施します。**参加可能な日時を選択してください。** *

※ テストの結果に基づいて参加の可否を決定しますので、必ずテストを受けてください。
※ テストの実施日時については、後日メールでご連絡しますので、必ずメールを確認してください。

The placement test (online / approximately 20 minutes) will be conducted between **November 30 (Mon.) and December 2 (Wed.)**. **Please select all dates and times when you are available to take the test.**

※ our eligibility to participate in the program will be determined based on the test results. All applicants are required to take the test.
※ e will contact you by email at a later date to confirm your test schedule. Please be sure to check your email.

当てはまるものをすべて選択してください。

- [ ] 11月30日（月）/November 30 (Mon.) 14:00-16:30
- [ ] 12月1日（火）/December 1 (Tue.) 14:00-16:30
- [ ] 12月2日（水）/December 2 (Wed.) 9:00-12:00
- [ ] 選択いずれの日時も参加できないため、国際部（incoming_oips@kufs.ac.jp)にメールで連絡し、別途日程を調整します。/I am unable to attend any of the available time slots and will email the Division of International Affairs（incoming_oips@kufs.ac.jp) to arrange an alternative time.

43。 このプログラムに参加するためには、ビザが必要ですか？ *
Deos your nationality require you to obtain a visa to enter Japan?

1 つだけマークしてください。

- ○ はい、必要です Yes
- ○ いいえ、必要ありません No

44。 健康状態について、配慮すべき点はありますか？ *

Do you have any health condition(s) that has to be taken into consideration to participate in this program?

配慮すべき点がある場合は、「その他」を選択し、その詳細を記入してください。
例）動物、薬などに対するアレルギー、喘息など
If you have the conditions, please choose その他 and write the details.
eg.) alleries to animals, medicines, or asthma...

1 つだけマークしてください。

- ありません Nothing
- その他:

45。 食事制限はありますか？ *

Do you have any dietary restrictions?

制限がある場合は、「その他」を選択し、その詳細を記入してください。
If you have the restrictions, please choose その他 and write the details.
例）ベジタリアン、卵アレルギーなど
eg.) Vegetarian, egg allergy ...

1 つだけマークしてください。

- ありません Nothing
- その他:

46。 このプログラムをどのようにして知りましたか？ *
How did you find out about this program?

1 つだけマークしてください。

- ◯ 本学ホームページ KUFS Website
- ◯ インスタグラム Instagram
- ◯ 先生の紹介 Teachers
- ◯ 友人・先輩等の紹介 Friends
- ◯ 家族・親戚等の紹介 Family or Relatives
- ◯ その他: _____

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。

Google フォーム