

中部大学での留学計画書
(学部受講希望者のみ)

Proposed Study Plan at Chubu University
(For Undergraduate Course Applicants Only)

中部大学長 殿

志願者氏名 (Name): _____

在籍大学名 (Home university): _____

在籍学部・学科 (College / Major): _____ 学部 _____ 学科

中部大学受入れ希望先 (Chubu University): _____ 学部 _____ 学科

留学予定期間 (Term of Study): _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

(志願者名) _____ は、以下の履修希望科目に基づき、

中部大学(_____ 学部 _____ 学科) への
留学を希望しますので許可下さるよう、お願い致します。

記入上の留意点

- * 中部大学の学部・学科については、 <https://www.chubu.ac.jp/academics/> を参考にしてください。
- * 中部大学のシラバス <https://www.chubu.ac.jp/syllabus/> を参考に、下記の表を記入してください。
- * シラバスに「人数制限あり」と記載されている科目は履修できません。その他に履修できない科目もありますが、来日後の履修登録指導で説明されます。希望学部以外の授業は履修できません。
- * 単位振替については、各自の大学担当者・教員に問い合わせてください。

	中部大学()学部での履修希望科目名 Title of course at Chubu University	教員名 Instructor's Name	単位数 Credits
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

中部大学での留学計画書
(学部受講希望者のみ)

Proposed Study Plan at Chubu University
(For Undergraduate Course Applicants Only)

中部大学長殿

To the President of Chubu University

志願者氏名 Name

日付 Date _____年_____月_____日
year month day

中部大学で勉強したいことについて詳しく説明してください。(日本語でタイプ)