20２０年度　初修外国語検定試験支援制度申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

教養教育院長　　殿

学部・研究科：

学生番号：

フリガナ

学生氏名

連絡先：携帯番号：

E-mail ：

初修外国語検定試験支援制度に下記のとおり申請します。

記

（受験した試験名の□にチェック（■）し，試験日，受験料及びスコアを記載してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象言語 | 試験の名称 | スコア/等級 | 試験日（曜日） |
| □ドイツ語□フランス語□ロシア語□中国語□スペイン語□朝鮮・韓国語 | □ゲーテ・ドイツ語検定試験□ドイツ語技能検定試験□オーストリア政府公認ドイツ語能力検定試験□DELF・DALF□実用フランス語技能検定試験□ロシア語検定試験□ロシア語能力検定試験□中国語検定試験□漢語水平考試（HSK）□DELE□スペイン語技能検定□韓国語能力試験□ハングル能力検定試験 |  | 　　月 　日（ ） |
| 受験料※事務手数料は除く |
|  |

**＊①スコアの写し，②成績証明書又は履修科目確認書を添付すること。**

|  |
| --- |
| **（必　須）****□　私は初修外国語検定支援制度の申請にあたり，以下のことについて同意します。**↑　□にチェック（■）してください。（必須項目）(1)　大学が本支援を通じて取得したスコア等の情報を，今後の修学支援に関わる業務及びその他，個人が特定できない形で行う統計処理業務において利用すること。(2)　以後，大学が行う語学能力に関する調査を行う場合は，協力すること。 |