

海外日本語教師研修 申請書

Training Programs for Teachers of the Japanese Language Application Form



<日本語>

<Japanese Language>

令和7年度用 For Fiscal 2025-26 [NC-JT 2025]

必ずAdobe Acrobat Readerで入力してください。他のアプリケーションでは正しく動作しません。

*Please use Adobe Acrobat Reader to complete this form. Other applications may cause incompatibility issues.

1 申請概要 Application Summary

申請機関名

Name of the applying
institution

日本語 Japanese

英語 English

部門名

Faculty/department/
program

日本語 Japanese (if any)

英語 English

所在国・地域

Country/area

候補者氏名

Name of candidate

日英両方記入してください。

Both English and Japanese are
required.

日本語 Japanese

英語 English

パスポート表記

Latin alphabet as shown in your passport

肩書

Job title

日本語または英語

Japanese or English

☐ 専任 Full time ☐ 非専任 Part time

国籍・地域

Nationality/area

生年月日、年齢

Date of birth, age

(yyyy/mm/dd)

歳 years old

2024年12月1日時点

As of Dec. 1, 2024

日本語教授期間（合計）

Japanese language
teaching experience
(in total)

年 years

か月 months

日本語能力試験（JLPT）

取得級

Japanese-Language

Proficiency Test (JLPT)

level

ほかの研修プログラム
にも申請しますか？
Are you also applying
for other training
programs?

- ☐ はい(2つ以上のプログラムに申請)
Yes, I am applying for 2 or more programs.
- ☐ いいえ (このプログラムのみ申請)
No, I am applying for this program only.

2 申請機関 Applying Institution

申請機関連絡先
Contact at
applying institution

住所 Address

URL

教育程度区分 Educational level

※その他の場合 *Other (please specify)

法人格 Legal status

※その他の場合 *Other (please specify)

本申請の事務担当者
Name of contact person

候補者と異なる場合のみ
If different from the candidate

氏名 Name

肩書 Job title

E-mail

採否通知に使用します。正しいスペルで書いてください。
We will use this email to notify you about your results.
Please ensure that it is spelled correctly.

Tel.

連絡の取りやすい番号
The best number to reach you

機関ID
ID of affiliated
institution

日本語教育機関検索データベース (<https://www.japanese.jpf.go.jp/do/index>) にて所属機関の機関IDを
確認の上、入力してください。所属機関が同データベースへ未登録の場合は入力不要です。

The ID of the affiliated institution can be found on the "Search engine for institutions offering Japanese-
language education" (<https://www.japanese.jpf.go.jp/do/index>). No need to fill in this column if your affiliated
institution is not registered on the "Search engine."

3 候補者 Candidate

候補者連絡先
Candidate's contact

住所 Address

E-mail

採否通知に使用します。正しいスペルで書いてください。
We will use this email to notify you about your results.
Please ensure that it is spelled correctly.

Tel.

連絡の取りやすい番号
The best number to reach you

査証申請予定地
Intended place of visa
application

公館名を入力

Enter the name of the Japanese Embassy/Consulate

日系特別条件確認該否
Special condition for
Japanese descendants

☐ はい Yes ☐ いいえ No

申請要領第1部[共通事項]3.参照

Refer to the Application Instructions Part 1[Common]3.

所属機関はさくら
ネットワークに所属
していますか？
Does your
institution belong to
any organization(s)
associated with the
Sakura Network?

☐ はい Yes

☐ 所属機関がさくらネットワークに所属している
The applying institution is associated with the Sakura Network

機関名 Name of the organization

☐ いいえ No

日本での義務教育修
了該否Completion
of compulsory
education in Japan

☐ はい Yes ☐ いいえ No

最終学歴
Last school attended

機関名 Name of institution

学位 Degree conferred

取得地 Location

専攻 Major

学位取得論文タイトル Thesis title

修士号、博士号を取得の場合には必ず入力してください。

Required for applicants who have obtained Master's or Doctoral degrees

独立行政法人国際交流基金日本語国際センター所長 殿

申請機関を代表して以下の点を誓約し、研修プログラムに申請いたします。

To: Executive Director, The Japan Foundation Japanese-Language Institute, Urawa

On behalf of the applying institution, I hereby apply for this training program, and pledge the following:

☐ 当機関代表者及び候補者は申請要領に記載された内容（「個人情報の取扱い」を含む）をすべて確認し、同意しました。

The representative of the institution and the candidate understand and accept all the matters stated in the Application Instructions (including "Handling of personal information").

☐ 当機関代表者及び候補者は本申請内容を確認し、真正かつ遺漏なきものとして承認しました。

The representative of the institution and the candidate have reviewed the contents of this application and affirm that it is complete and true to the best of their knowledge.

↑必ずご確認のうえ、チェックしてください。

Please confirm and check the items above.

入力項目は以上です Blank below