**立教大学ラテンアメリカ研究所**

**2024年度ラテンアメリカ講座「ポルトガル語特別受講奨励制度」申請書**

必要事項をもれなく記入すること。なお記入された個人情報は、ラテンアメリカ講座「ポルトガル語特別受講奨励制度」選考にのみ使用する。

提出年月日　　　　　年　　　　月　　　　日

立教大学ラテンアメリカ研究所所長 殿

私は、ラテンアメリカ講座「ポルトガル語特別受講奨励制度」への申請資格を満たしており、　　下記の理由でここに証明書類を添えて申請いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学部 | 学科 | 年次 |
| 研究科 | 専攻 | 年次 |
| 学生番号： | 氏名： |  |
| 現住所：〒 |
|  |
| 自宅電話番号： | 携帯番号： |
| メールアドレス： |

1. **私は以下の応募条件を満たしています（該当のところに☑）。**

□全学共通科目のポルトガル語1・2または3・4、もしくはラテンアメリカ講座のポルトガル語初級または中級の単位修得者

□ポルトガル語圏の学校（大学や高校など）への留学経験者

□ポルトガル語圏の国に居住経験のある者（日本人学校含む）

1. **私は以下の科目の受講を希望します（該当のところに☑）。**

□ポルトガル語中級（会話とリスニング）

□ポルトガル語上級

□ポルトガル語中級（会話とリスニング）と上級の両科目

1. **私は以下の理由で、ポルトガル語の語学能力を初級修了以上と判断します。**

ただし、全学共通科目もしくはラテンアメリカ講座の「ポルトガル語」科目の単位修得者は、その成績証明書の提出で語学能力の証明とすることができる。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **申請理由**　800字以内。字数を末尾に記すこと。手書きでも可。 |
|  |
| **学習および留学計画**　800字以内。字数を末尾に記すこと。手書きでも可。 |
|  |