Application Form

Name:	Name in KANA:	(Grade:)
Intended Enrollment Term: SP	RING (April – September) or/ar	nd FALL (October – March)	
Student Information:			
Subject	Conte	ent/Level	
メールアドレス E-mail			
 当該学生が静岡文化芸術大学へ			
の留学を志望する理由			
Reason for applying to SUAC			
日本語能力の状況			
(日本語能力検定試験の級別また			
は相当するレベルに関する状況)			
Proficiency in Japanese			
(Indicate Japanese Language			
Proficiency Test level or other			
equivalent level)			
※受入条件:日本語能力試験 N2			
レベル相当以上の日本語能力を			
有していること			
※Japanese proficiency of N2			
or higher is required			
卒業までに必要な残り単位数の状			
況と今回の留学が卒業判定や学			
位認定に及ぼす影響の有無			
Number of remaining credits			
required for graduation (also			
please indicate how course			
completion or credits received			
from this institution will			
influence your graduation.)			
	Subject		
│ 履修希望科目 │			
choice of courses			