2025 年度 YLBCL プログラム確認書

The 2025–2026 YLBCL Program Confirmation Sheet

	申し込むコースにチェックを入れてください。 Please select which course combination you are applying for by checking the corresponding box.
	☐ All Courses [Japanese Language + Survey of Japanese Business + Survey of Japanese Culture & History]
	□ Language & Business Only [Japanese Language + Survey of Japanese Business]
	□ Language & Culture Only [Japanese Language + Survey of Japanese Culture & History]
	 ※ 途中でコースを変更することはできません。
	* Please note that you cannot change your course combination once you have been accepted.
	任意の「3 日間のホームビジット」に参加しますか?(追加料金がかかります。) Do you wish to participate in the optional "Three-day home-visit" (for an additional fee)?
	Do you wish to participate in the optional Three-day nome-visit (ior an additional lee)!
	□ はい / TES □ いいえ / NO
3.	 留学期間中は専修大学国際交流会館に滞在することを希望しますか?
	Do you wish to primarily stay at the dormitory (Senshu International House) during the entire study
	abroad program?
	□ はい / YES □ いいえ / NO
1	<u>」」 </u>
	以下の情報と理解されたここと確認するため、該当するチェクケルラクスにチェククを入れてくたことで。 Please check the corresponding boxes below to confirm that you understand the following
	information.
	① 国際交流会館滞在にあたっては、利用規則を遵守しなければならないことを理解し、規則に違反した
	場合は退寮となることに同意します。 Participant must obey the rules and regulations of the International House (dormitory) during thei
	stay. Failure to do so may result in expulsion from the dormitory and study abroad program.
	□ 確認しました。/ I understand.
	②国際交流会館は2名1室の利用となります。
	The International House (dormitory) has a maximum of two residents per room.
	□ 確認しました。/ I understand.
	③ 国民健康保険に加入することに同意します。 Participants must enroll in National Health Insurance during their stay.
	□ 確認しました。/ I understand.
	<u> </u>
	しなければならないことを理解しています。後半の 4 月以降は自身の研究計画に基づき、正規の専門
	科目を日本語で聴講するプログラムであることを理解しています。
	The YLBCL Program is an intensive study abroad program in which participants are expected to attend all classes and activities. Starting in April, participants must attend regular academic
	courses at Senshu University conducted in Japanese that relate to their field of study.
	□ 確認しました。/ I understand. 日付 / Date: / /
丘.	月 month 日 day 年 year
L V -	名/Full Name:

署名 / Signature: _____