**2022 在外同胞国内教育課程志願書**

※ 作成要領：選択事項の場合には、□にチェック(∨)してください。 □ Indicate your choice with a check(∨)mark.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名Name | ハングル |  | 生年月日 | 年 月 日 | 写　真3.5 × 4.5 ㎝ |
| 英 語(パスポートのローマ字氏名) |  | 性 別 | □ 男 | □ 女 |
| 電話番号(国番号を含む) |  |
| 出 生 国 |  | 携帯電話 |  |
| 国　籍 |  | パスポート番号 |  |
| 国家奨学金の申請 | □ 申請 □ 未申請 | 住　所 |  |
| メールアドレス |  | 韓国語能力 | □ 上 | □ 中 | □ 下 |
| 志願課程 | 招請 | □ 大学修学準備課程(進学集中クラス) | □ 春(ブレンド)：2022.4.1. ~ 8.25.(5ヶ月)□ 秋：2022.9.1. ~ 2023.1.26.(5ヶ月) |
| □ 大学修学準備課程(韓国語集中クラス) | □ 春(ブレンド)：2022.4.1. ~ 8.25.(5ヶ月)□ 秋：2022.9.1. ~ 2023.1.26.(5ヶ月) |
| □ 韓国理解課程 | □ 春：2022.5.3. ~ 6.27.(2ヶ月) |
| □ 夏：2022.7.1. ~ 8.25.(2ヶ月) |
| □ 秋：2022.9.1. ~ 10.31.(2ヶ月) |
| □ 冬：2022.12.1. ~ 2023.1.26.(2ヶ月) |
| リモート | □ リモート教育課程 | □ 春：2022.4.1. ~ 4.29.(4週) |
| □ 夏：2022.7.1. ~ 7.29.(4週) |
| □ 秋：2022.9.1. ~ 9.29.(4週) |
| □ 冬：2022.12.1. ~ 12.29.(4週) |
| 学 歴 | 期　間 | 学校名 |
|  年 月 | ~ |  年 月 | 小学校 |
|  年 月 | ~ |  年 月 | 中学校 |
|  年 月 | ~ |  年 月 | 高等学校 |
|  年 月 | ~ |  年 月 | 大学校 |
|  年 月 | ~ |  年 月 | 大学院 |
| 韓国内の連絡先 | 氏 名 | 関 係 | 電話番号 | 独立有功者の子孫(該当者) | 有功者の氏名 | 関 係 |
|  |  |  |  |  |
| 本人は2022年度在外同胞国内教育課程での修学を希望し、保護者連署の上で出願いたします。20 . . . 志願者 󰃡/ 署名保護者 󰃡/ 署名 |
| 上の者を、貴院の在外同胞国内教育課程の志願者として推薦します。職　印Official Stamp20 . . . 公館長 (大使、総領事)国立国際教育院長 殿 |

※ 本志願書はコピーして使うことができます。

※ 記載内容が事実と異なる場合、入学及び修了が取り消されることがあります。

※ リモート教育の出願時には、在外公館の推薦欄は省略して提出してください。

**2022 在外同胞国内教育課程の修学計画書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏 名**  |  | **国 籍**  |  |
| **居　住　国** |  | **生　年　月　日** |  |
| **志　願　課　程** | [招請教育]□大学修学準備課程：進学集中課程(□春、□秋) / 韓国語集中課程(□春、□秋) □韓国理解課程(□春、□夏、□秋、□冬)  |
| [リモート教育]□リモート教育課程(□春、□夏、□秋、□冬)  |
| **その他の事項** | 志願(希望)大学及び専攻(該当者)： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学校 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学部※大学修学準備課程の進学集中クラスの志願者は必ず記載 |
|  **① 志願動機及び修学計画** : 母国を理解しようとする意思、研修への参加意思などを記述 |
|  |
| **② 修了後の計画** : 大学・大学院への進学計画、就業計画、同胞社会への寄与計画、母国と居住国との関係改善計画などを記述 |
|  |

※ 修学計画書はできるだけ韓国語で作成してください。やむを得ない場合には、英語・日本語・中国語・ロシア語の中から1つ選んで作成することもできます。

※ 本修学計画書は修学生及び奨学生を選抜するための資料として活用されます。作成内容に関する証憑資料がある場合には、添付してください。

| 在外同胞国内教育課程の出願及び選抜に関する個人情報の収集・利用についての同意書 |
| --- |
|  「国立国際教育院」では、在外同胞国内教育課程の出願及び選抜のため、下記の通り「個人情報保護法」の関係法令に基づき個人情報を収集・利用しようと思います。収集された個人情報は定められた目的以外の用途では使用されず、収集目的などが変更された場合には、事前に利用者に知らせ同意を得る予定です。下記の個人情報の収集・利用に関する内容をよくお読みの上、同意するか否かをお決めください。  **□ 個人情報に関する収集・利用内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 収集目的 | 保有期間 |
| - 修学生の氏名、生年月日、性別、　 居住国、国籍、住所、写真、連絡先(E-mail、携帯電話など)- 所属機関(学校)名、最終学歴、その　　他研修の参加のために本人が作成した関連情報 | - 在外同胞国内教育課程の修学生及び奨学生の選抜- 在外同胞国内教育課程の案内情報の提供及び修了台帳への記録 | **目的の達成時に****遅滞なく廃棄**(但し、在外同胞国内教育課程の事後管理〔修了生の統計、修了証明書の発給など〕に必要な氏名、生年月日、性別、居住国、連絡先などの情報は永久保存) |

 ※ 上記の個人情報の収集・利用に対する同意を拒否する権利があります。  しかし、同意を拒否する場合には、在外同胞国内教育課程において制限を受けることがあります。 **☞上記の通り個人情報を収集・利用することに同意しますか。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意 |  |  | 不同意 |  |

**□ 要配慮個人情報に関する収集・利用内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　目** | **収集目的** | **保有期間** |
| **健康情報****(疾病名、感染期間、疾病感染経路)** | 修学生の衛生管理 | **教育目的の達成****及び懸案の解決時には遅滞なく廃棄** |

 ※ 上記の要配慮個人情報の収集・利用に対する同意を拒否する権利があります。 しかし、同意を拒否する場合には、在外同胞国内教育課程において制限を受けることがあります。 **☞ 上記の通り要配慮個人情報を収集・利用することに同意しますか。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意 |  |  | 不同意 |  |

**□ 固有識別情報(パスポート番号)に関する収集・利用内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 収集目的 | 保有期間 |
| **パスポート****番号** | - 在外同胞国内教育課程の修学生及び奨学生の選抜- 航空券の発給支援 | **目的の達成時に 遅滞なく破棄** |

 ※ 上記の固有識別情報の収集・利用に対する同意を拒否する権利があります。 しかし、同意を拒否する場合には、在外同胞国内教育課程において制限を受けることがあります。 **☞ 上記の通り固有識別情報を収集・利用することに同意しますか。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意 |  |  | 不同意 |  |

**□ 個人情報の第三者提供に関する内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提供を受ける機関 | 提供目的 | 提供する項目 | 保有期間 |
| **在外公館及び 業務関係の機関**(連絡先： ) | - 在外同胞国内教育課　　　　程 の修学生及び奨学生の選抜- 航空券の発給支援 | 氏名、生年月日、性別、居住国、国籍、住所、写真、連絡先(E-mail、携帯電話)、パスポート番号  | **目的の達成時に****遅滞なく廃棄** |

 ※ 上記の個人情報の第三者提供に対する同意を拒否する権利があります。 しかし、同意を拒否する場合には、在外同胞国内教育課程において制限を受けることがあります。 **☞ 上記の通り個人情報を第三者に提供することに同意しますか。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意 |  |  | 不同意 |  |

 年 月 日 本人 氏名 (署名または印)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ 情報の主体が満14歳未満の児童の場合、上記の通り個人情報を収集・利用することに同意しますか。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意 |  |  | 不同意 |  |

 年 月 日 本人 氏名 (署名または印) 法定代理人 氏名 (署名または印) |

国立国際教育院長殿 |