**相談者用申込書**

**Peer Advising Request Form**

年　　　月　　　日

(Year) (Month) (Day)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 氏名Name |   | 年齢　Age | 性別　Sex |
|  | 男　M ・ 女　F |
| 2. 国籍・母国語Nationality and native language |  |
| 3. 使用希望言語Languages for consultation |  |
| 4. アンバサダーに希望する要件等Request for Ambassador (male, female, nationality, etc.) |  |
| 5. 課程・学年Course / academic year | （博士前期課程・博士後期課程）　　　　　　　年Course (M / D) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. 所属Affiliation | 領域　Division of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_研究室　Laboratory: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. 日本在住期間Residence at NAIST (years) |  | 学生宿舎に住んでいますか？　Do you live on campus?はい　Yes ・ いいえ　No |
| いいえの場合：どこに住んでいますか？If no, where do you live? ( ) |
| 8. 電話番号Phone number |  |
| 9. メールアドレスEmail address |  |

※この申請書にご記入いただいた個人情報は、NAIST留学生アンバサダープログラムに関わる目的にのみ使用し、ほかの目的には使用いたしません。This information will only be used for the NAIST International Student Ambassador Program.