

2026年度 日本語教員養成課程・実践研修

科目等履修生 履修申込書

2026年 月 日 提出

学校法人長崎学院理事長 殿

1	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 (学籍番号)
2	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 卒業生 (年 月 卒業)
3	<input type="checkbox"/> 養成課程 <input type="checkbox"/> 実践研修

※1~3それぞれのいずれかの項目を選択してください。

フリガナ

氏 名

生年月日年月日生

住 所 〒.....-.....

.....
.....

電話番号 ()-()-()

Mail address

.....@.....

私は別紙(様式1)の通り履修を希望いたしますので、履歴書(様式2)、誓約書
及びその他必要な書類を添付の上、申し込みます。

受講を許可くださいますようお願いいたします。

履修希望科目一覧

2026年 月 日提出

フリガナ

氏名

1. 履修期間

2026年度 春学期

2026年度 秋学期

2. 履修希望科目 (課程の説明資料の履修スケジュールにある提供科目を参考に、左側の欄の□にチェックしてください。また開講時期はやむを得ず変更される場合があります)

☑	開講科目名	2026年度 開講時期	単位数	種別		履修 順序	
<input type="checkbox"/>	日本語教育概論	春学期	2	日本語 教員 養成 課程	必修 科目	①	
<input type="checkbox"/>	日本語学概論	秋学期	2				
<input type="checkbox"/>	日本語文法Ⅰ	春学期	2				
<input type="checkbox"/>	日本語の音韻・音声	春学期	2			②	
<input type="checkbox"/>	日本語文法Ⅱ	秋学期	2				
<input type="checkbox"/>	第二言語習得論	秋学期	2				
<input type="checkbox"/>	日本語教授法Ⅰ	春学期	2			③	
<input type="checkbox"/>	社会言語学	秋学期	2				
<input type="checkbox"/>	日本語教授法Ⅱ	秋学期	2				
<input type="checkbox"/>	異文化間教育	秋学期	2		選択 必修 科目	—	
<input type="checkbox"/>	言語学Ⅰ	春学期	2				
<input type="checkbox"/>	言語学Ⅱ	秋学期	2				
<input type="checkbox"/>	文化人類学Ⅰ	春学期	2				
<input type="checkbox"/>	文化人類学Ⅱ	秋学期	2				
<input type="checkbox"/>	異文化間コミュニケーションⅠ	春学期	2				
<input type="checkbox"/>	異文化間コミュニケーションⅡ	秋学期	2		実践 研修	必修 科目	※
<input type="checkbox"/>	日本語教育実習Ⅰ	春/秋	2				
<input type="checkbox"/>	日本語教育実習Ⅱ	春/秋	2				

※「日本語教育実習Ⅰ/Ⅱ」の履修については条件があります。

【2026年度希望科目数： 科目】

≡ ≡ ≡ ≡ 下記の欄は記入しないでください ≡ ≡ ≡ ≡

【春学期】

<input type="checkbox"/>	新規	<input type="checkbox"/>	継続	会計領収印
<input type="checkbox"/>	一般	<input type="checkbox"/>	卒業生	
履修許可科目				
科目				

【秋学期】

<input type="checkbox"/>	新規	<input type="checkbox"/>	継続	会計領収印
<input type="checkbox"/>	一般	<input type="checkbox"/>	卒業生	
履修許可科目				
科目				

履 歴 書

2026年 月 日 現在

フリガナ

氏 名 (姓) (名)

ローマ字氏名 (姓) (名)

生年月日 (西暦) 年 月 日生

現住所 〒..... -

<学生証用写真>

新規受講者のみ

縦 30mm×横 24mm

裏面に氏名を記入し

糊付けしてください

電 話 自 宅:(.....)-(.....)-(.....)

携 帯:(.....)-(.....)-(.....)

<緊急連絡先>

家族(氏名: 続柄:)

勤務先(勤務先名:)

電話:(.....)-(.....)-(.....)

■ 現在の職業

■ 最終学歴

■ 履修を希望する分野の既修歴(機関・方法・期間など具体的に)

< 誓 約 書 >

学校法人長崎学院理事長 殿

今回日本語教員養成課程・実践研修(以下本課程等と呼称)の科目履修を許可されました上は、貴学院建学の精神に則り、学院の正常な運営及び授業等に支障を来たすような言動を行わず学則並びに諸規則を守り、以下に記載されている諸事項を理解し、承諾・厳守することを誓約いたします。

1. 本課程等参加学生として自覚と責任を持ち、勉学に励みます。
2. 本課程等科目の履修に際しては、本学のルールに沿って、担当教員や事務担当者等の指示に従います。
3. 本課程等の個別の科目の修了審査に合格した場合でも、日本語教員養成課程および実践研修には、それぞれの課程の修了要件が定められていることを理解しています。
4. 日本語教員養成課程および実践研修の修了要件に基づいて修了審査が行われ、その結果により修了および修了証の交付の可否が判断されることを理解しています。

なお、誓約違反をした場合、課程等参加資格及び履修内容の取消等、処分を受けても異存ありません。

年 月 日

氏 名 _____ (自著)