

大学教育研究推進室 海外インターンシッププログラム願書 <各コース共通>

大学教育研究推進室室長殿

私は海外インターンシッププログラムへ参加するにあたり
ルール及びマナーを遵守することを誓約し、コースに応募します。

年 月 日

写 真
(4.5cm×3.5cm)
*データ添付可

希望コースの 派遣国・地域			
ふりがな 氏 名	生年月日		年齢
	年	月	日 満 才
パスポート記載名 (ローマ字大文字)	姓(LAST NAME)		名(FIRST NAME)
所 属	学部 研究科	学科 専攻	年
学 籍 番 号			
パスポート番号 (ない場合は取得予定と記入)	パスポート有効期限	年	月 日
現 住 所	〒		
	電話番号: 携帯電話:		
E-Mail (読みやすく記入してください 合否通知を送付します)	@		
その他E-Mail (携帯など)	@		
緊 急 時 連 絡 先 (親元等)	氏名		本人との関係
	〒		
	電話番号:		
	携帯電話:		
	E-Mail: @		
海外渡航歴	なし	・	あり
	国・地域名:		期間:

下記書類を揃え、大学教育推進機構大学教育研究推進室へ提出してください

提出書類	<input type="checkbox"/> 願書	<input type="checkbox"/> 写真(1枚/4.5cm×3.5cm)
	<input type="checkbox"/> 志望動機書	
	<input type="checkbox"/> 英語力を客観的に示すもの(TOEFL, TOEIC, IELTS等)の写し	