2023年度AUN・国立六大学合同サマープログラム申込書

国立六大学連携コンソーシアム国際連携機構長 殿

提出日：　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名 |  | | | | | 写真貼付  縦４㎝×横３㎝以上 |
| 所　　　 属 | （学部・研究科）　　　　　　　　（学科・専攻）  （履修年次）　　　　　年入学　　　　　年生 | | | | |
| 申込者氏名 | （氏名(カナ)）  （姓）　　　　　　　　　　　　　（名） | | | | |
| （氏名(漢字)）  （姓）　　　　　　　　　　　　　（名） | | | | | 持病 注）  有（　　　　）  無 |
| （氏名(パスポート表記（ローマ字）)）※未取得の方は，取得予定の表記をご記入ください。  （姓）　　　　　　　　　　　　　（名）　　　　　　　　　　　　（性別） 男　 女 | | | | | |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　　月　　　日 | | 国　　籍 | | 日本　 日本以外（　　　　　） | |
| 語 学 能 力 | （英語（GTEC, TOEIC他））  試験名称：  スコア・級：　 　 （　　年受験） | | | （英語以外の言語）  試験名称：  スコア・級：　　 （　　年受験） | | |
| 海外渡航経験 | ある ない ※ 複数回の渡航経験がある場合は、直近の渡航経験についてご記入ください。  →ある場合【渡航先［　　　　　　　］時期［　　 　年　　月］ 渡航期間［　　　　　　］】 | | | | | |
| 現住所  連絡先 | （住所）〒　　　－  （自宅TEL）　　　　－　　　　－　　　　（携帯TEL）　　　　－　　　　－ | | | | | |
| （E-Mailアドレス）※PCメールアドレスは，必ず大学から付与されたアドレスをご記入下さい。  　ＰＣ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠  　携帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | |
| 旅　　　 券  （パスポート） | 持っている  持っていない | （旅券番号） | | | | |
| （発行年月日）　　　　年　　月　　日　（有効期限）　　　年　　月　　日 | | | | |
| 保護者 | （氏名(漢字)）　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込者との続柄） | | | | | |
| （住所）〒　　　－    （自宅TEL）　　　　－　　　　－　　　　（携帯TEL）　　　　－　　　　－  （メールアドレス）　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | |
| 本研修に申込み後，個人の都合によりキャンセルする場合および岡山大学が研修の実施を中止する場合のキャンセル料に係る規定について遵守することを誓約し，本研修に申し込みます。保護者は、募集要項の記載内容に同意し、学生本人が遵守することを保証します。  　　　　　　　　　　　　　　　　署名（自署)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込人  　　　　 保護者 | | | | | | |

**※裏面あり**

注）研修参加学生は、自らの責任において健康管理に努め、持病等、治療中の傷病がある場合、出発前に医師の診断、指導を仰ぎ、必要に応じ、研修担当教員と事前に相談すること。（誓約書より抜粋）

AUN・国立六大学合同サマープログラム参加の目的・抱負

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| AUN・国立六大学合同サマープログラム参加に当たっては，本研修の趣旨，目的に沿って鋭意努力するとともに，研修期間中の生活全般について自らの責任において行動することを確約いたします。  　また，研修期間中は，岡山大学及び研修先機関等の指導に従います。  　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　大学・学部・学科  氏　　　　名  （自署） |

※　研修参加の目的・抱負について，４００字程度で具体的に述べてください。

※　ご提出いただいた個人情報は，本研修実施のために利用され，その他の目的には利用されません。