**※鉛筆書き不可**　**※裏面もあります**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ローマ字  ※パスポート表記 | （パスポートを持っていない人はヘボン式で記入すること） | | | | 生年月日  　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| （ふりがな）  氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 2023年4月1日時点の満年齢  　　　　　　　　　歳 | | |
| 在籍番号 |  | | | | | | |
| 所属等 | 学部　　　　　　　　　　　　　　　学科・専攻　　　　　　　　　　年次 | | | | | | |
| 連絡先 | 現住所 | （〒 - ） | | | | | |
| 自宅電話 |  | | 携帯電話 | | |  |
| メール | （学務情報システム以外のアドレス） | | | | | |
| 留学中の  国内連絡先 | 氏名 | | 続柄 | | | 電話（本人との関係）  例：XXX-XXXX－XXXX（保護者の携帯） | |
| 住所　（〒 - ） | | | | |
| 健康状態 | 良好  　治療中の病気やアレルギー等がある場合，具体的に書いてください。  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| コロナワクチン接種 | ワクチン３回接種を　完了している　・　完了していない  ※完了していない場合→接種予定が　ある（　月　日接種予定）　・　ない | | | | | | |
| 海外渡航及び海外オンラインプログラムの経験 | 海外渡航及び海外オンラインプログラムの経験があれば記入してください。（国・地域名，期間，プログラム名など） | | | | | | |
| 有効なパスポートの有無 | あり　・　なし　　　　　　※有する場合 有効期限：　20　　　　年　　　　 月　　　　　日 | | | | | | |
| 奨学金の  受給希望 | 給付型奨学金（14万円）の受給を　　希望する　・　希望しない  ※希望すると回答した方は，本プログラム参加決定後に成績，家計基準等の要件確認を行います。 | | | | | | |
| 確認事項 | 私は，募集要項をよく読み，参加条件と研修内容を理解し承諾したうえで，本プログラムに申し込みます。また，参加については，保護者等に説明し，承諾を得ました。  確認後チェック→ | | | | | | |
| 募集説明会への参加の有無　　　　あり　　・　　　なし | | | | | | |

本申込書に記載された個人情報は，当該プログラムの諸手続等のためのみに利用し，それ以外の目的には一切使用しません。

※同時期に実施される他のプログラムにも応募する場合は，以下に記載してください。

（プログラム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

在籍番号：　　　　　　　　　　　　　　　学部・学年：

氏名：

■ 志望理由

|  |
| --- |
|  |

■ 語学力

英語及びその他の言語について，語学能力試験の受験歴があれば，試験の名称，その結果，受験した年月を下記に記入の上，スコアレポートの写し（TOEICや英検等の結果）を一緒に提出してください（本申込書末尾にデータを張り付けていただいても結構です）。