**※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（西暦）　　　　年　　　　月　　　　日 |
| （ふりがな）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 2025年11月14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（パソコン） | （学務情報システム以外のアドレス） |
| メール（携帯） |  |
| 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 | [ ] 　海外渡航前健康状況申告書に回答しました。※Forms URL→ <https://forms.office.com/r/df0nWeM67V> |
| 希望の滞在方法 | [ ] 学生寮　（グルノーブル・アルプ大学付属語学センター（ＣＵＥＦ））[ ] ホームステイ　（リヨン第二大学付属語学センター（ＣＩＥＦ）又はサンテティエンヌ大学付属語学学校(CILEC)） |
| 航空便の手配（予定）※応募時に航空券の料金や手配の方法について確認することを目的としています。参加確定する前に予約する場合については，自己責任でお願いします。 | 日本（羽田，成田），リヨン国際空港の発着日時，（あれば）乗り継ぎ空港，利用航空会社，フライトナンバー（分かれば）など分かる範囲で記載してください。下記情報が記載されているサイトのスクリーンショットを添付する場合は，記載不要です。往路：　　　　　　　　復路料金（　　月　　日現在）：手配（利用サイト，旅行会社名）： |
| 海外渡航の経験 | 海外渡航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） |
| 単位認定の希望 | [ ] あり（　「国際研修プログラムⅣ」の詳細をシラバスで確認した）　・　[ ] なし　　 |
| 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（6万円）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，募集に関する資料（書類）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。指導教員等にも本プログラムの応募について説明しました。確認後チェック→[ ] 指導教員等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

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。

■ 志望理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

■ 語学力

フランス語及びその他の言語（英語等）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を一緒に提出してください。