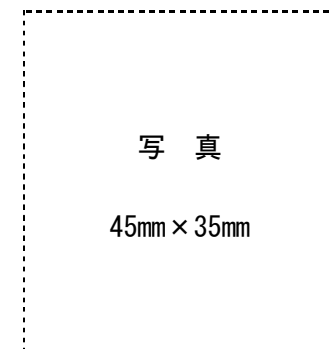


# 申 込 書

受付番号	
受付日	

希望する研修名 (○をつけてください)	
	英語海外研修Ⅰ (アメリカ)
	英語海外研修Ⅲ (カナダ)
	社会福祉海外研修 (デンマーク)
	芸術文化海外研修 (オランダ・オーストリア・スイス)
	韓国語海外研修
夏期	春期
	海外インターンシップ研修Ⅱ (オーストラリア)



ふりがな		学籍番号	
氏 名		学 科	
		学 年	
パスポート標記		生年月日	西暦 年 月 日
ふりがな			
現住所	〒		
電話番号		携帯電話番号	
E-mail		携帯メールアドレス	

国内 緊急時 連絡先 (保護者)	ふりがな		続柄	電話番号
	氏名			
	ふりがな			
	住所	〒		

パスポート 申請国籍	いずれかに○印をつけてください 日本 ・ その他 (国名 )	パスポート (有効旅券)	いずれかに○印をつけてください 有 ・ 無 ・ 申請中
パスポート記載内容 (有効旅券のある場合は以下に記入してください)			
旅券番号		発行日	西暦 年 月 日
発行地		有効期限	西暦 年 月 日

本学の海外 研修参加歴	無 ・ 有 (研修名 / 年度参加)
支払方法	一括 ・ 分割
研修参加者の中で親しい友人	無 ・ 有 (氏名 )

海外インターンシップ研修Ⅱ (オーストラリア) に申し込む場合			
TOEIC	点	受験日時	西暦 年 月 日
* TOEIC の成績通知書のコピーを申込書とともに提出してください。			

提出先 : 国際交流課 提出期限 : 2010年5月7日 (金)

裏面にも記入してください。

