

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)	
	韓国語海外研修 (韓国)	
夏期	春期	海外インターンシップ研修II (オーストラリア)
		海外インターンシップ研修III (アメリカ)



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
		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：指導教員またはゼミ担当教員 提出期限：2016年5月2日(月)

← 裏面にも記入してください。

