

受付番号	
受付日	

申 込 書

希望する研修名(○をつけてください)		
		オーストラリア英語研修
		イギリス英語研修
		イタリア食文化研修
		韓国語研修
夏期	春期	海外インターンシップA(ニュージーランド)
夏期	春期	海外インターンシップB(オーストラリア)
夏期	春期	海外インターンシップC(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。			

← 裏面にも記入してください。

提出先：指導教員またはゼミ担当教員 提出期限：2017年5月2日(火)

〈キリトリ〉

