

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)		
		アメリカ英語研修(ハワイ大学)
		アメリカ英語研修(ワシントン大学)
		カナダ英語研修(レジャイナ大学)
		デンマーク社会福祉研修
		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。			

学 科		学籍番号		学年	年
氏 名		研 修 名			

研修参加の志望理由を記入してください

アメリカ英語研修(ハワイ大学)、カナダ英語研修(レジャイナ大学)に関して、最少催行人数に満たず個人参加型となった場合でも参加しますか？
いずれかに○をつけてください。

個人参加型(引率者なし)となっても参加します。	
個人参加型となった場合は参加しません。	

署名欄

京都ノートルダム女子大学および関係団体 殿

学生本人	<p>私は、上記記載事項に虚偽のないことを誓約します。 また、本研修約束事項の記載内容に同意の上、この研修に申し込みます。</p> <p>学生本人署名： _____ 印 日付： _____ 年 月 日</p>
保護者	<p>私は、本研修約束事項の記載内容に同意の上、上記学生を本研修に申し込ませます。</p> <p>保護者署名： _____ 印 日付： _____ 年 月 日</p>

申し込みにあたり、各自の指導教員またはゼミ担当教員に提出してください。【提出期限5月1日(金)】

指導教員・ゼミ担当教員は、学生と面談の上、該当するほうの□に✓を記入し署名・押印のうえ、国際教育課までお持ちください。
【教員→国際教育課への提出期限5月8日(金)】

私は、上記学生と面談を行った結果、当該学生が本研修に申し込むことを承知します。

私は、上記の学生と面談を行いました、当該学生が本研修に申し込むことを保留とし、教授会での決定に委ねます。

指導教員・ゼミ担当教員名： _____ 印 日付： _____ 年 月 日

指導教員・ゼミ担当教員は、学生から提出された申込書を5月8日(金)までに国際教育課までお持ちください。

【個人情報の取り扱いについて】

ここに記載された個人情報は、海外研修の申込手続き、選考および旅行手配、参加者との連絡や緊急時の連絡のために利用するほか、運営・宿泊機関の申込手続き、旅行手配に必要な範囲において委託旅行会社に提供されます。それ以外の用途には利用いたしません。