**被推薦者名簿**　｜　2025年10月入学

1. 学内推薦順位の上位者から順に被推薦者の情報をご記入ください。
2. すべての入力が完了しましたら、本書類を両面印刷にて出力し、署名欄にご署名の上、原本のスキャンデータを**メール**にてご提出ください。

【学生派遣の事務担当者情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名・所属 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 氏名 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| E-mailアドレス | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

【被推薦者（応募者）情報】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 学内推薦順位 | **1** |
| 授業料免除有無の別 | [ ] 　有（免除）　[ ] 　無（支払） |
| 氏名（英語表記） | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 性別 | 選択してください。 |
| 在籍大学での身分 | 選択してください。 |
| 応募プログラム | [ ] 　プログラムA（主に英語で講義/研究）[ ] 　プログラムB（主に日本語で講義/研究） |
| 留学期間 | 選択してください。　 |
| 入学希望学部・研究科 | 選択してください。 |
| 今後福井大学への進学意思があるか | [ ] 　ある　　　　　 [ ] 　ない |
| 今後日本での就職意思があるか | [ ] 　ある　　　　　 [ ] 　ない |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | 学内推薦順位 | **2** |
| 授業料免除有無の別 | [ ] 　有（免除）　[ ] 　無（支払） |
| 氏名（英語表記） | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 性別 | 選択してください。 |
| 在籍大学での身分 | 選択してください。 |
| 応募プログラム | [ ] 　プログラムA（主に英語で講義/研究）[ ] 　プログラムB（主に日本語で講義/研究） |
| 留学期間 | 選択してください。　 |
| 入学希望学部・研究科 | 選択してください。 |
| 今後福井大学への進学意思があるか | [ ] 　ある　　　　　 [ ] 　ない |
| 今後日本での就職意思があるか | [ ] 　ある　　　　　 [ ] 　ない |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | 学内推薦順位 | **3** |
| 授業料免除有無の別 | [ ] 　有（免除）　[ ] 　無（支払） |
| 氏名（英語表記） | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 性別 | 選択してください。 |
| 在籍大学での身分 | 選択してください。 |
| 応募プログラム | [ ] 　プログラムA（主に英語で講義/研究）[ ] 　プログラムB（主に日本語で講義/研究） |
| 留学期間 | 選択してください。　 |
| 入学希望学部・研究科 | 選択してください。 |
| 今後福井大学への進学意思があるか | [ ] 　ある　　　　　 [ ] 　ない |
| 今後日本での就職意思があるか | [ ] 　ある　　　　　 [ ] 　ない |

【担当者確認・署名欄】

[ ] 学生から提出があった応募書類の記載内容が事実と相違ないことを確認しました。

**I hereby declare that the statement given above is true and correct.**

|  |
| --- |
| 上記の情報は派遣元大学（機関）により公式に認められたものであることを証します。　署　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　日付：　　　　　　　　　　　 |

応募締切 データ送付**２0２5年3月7日（金）締切厳守（日本時間24：00まで）**

メールアドレス：inbound@ml.u-fukui.ac.jp