

福井大学

短期海外研修プログラム 参加申込書

派遣先大学名		派遣国名	
渡航期間	西暦 年 月 日 ~ 年 月 日		
ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	
ローマ字氏名	(Family Name)	(Given Name)	
<p>※ローマ字氏名はパスポートの記載（または記載予定）とおりに大文字で記入してください。</p>			
学部/研究科	教・医・工・国 学部/研究科	学科/専攻	
学年	学部・修士・博士 年生	学籍番号	
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
<p>《プログラム参加に係る同意・承認》</p> <p>【助言・指導教員】 【助言・指導教員】</p> <p>上記の学生の当プログラムへの参加を認めます。</p> <p style="text-align: right;">署名 _____</p> <p style="text-align: right;">※必ず自筆の署名をお願いします（代筆は認めません）</p>			
<p>《必要提出書類》（確認し✓をつけてください） エッセイ（要提出者語学能力を証明する書類の写し（英検・TOEIC・TOEFL</p>			
✓	提出書類	備考	
<input type="checkbox"/>	参加申込書（本紙）	助言・指導教員の署名済のもの	
<input type="checkbox"/>	誓約書	参加者と保証人の署名済のもの	
<input type="checkbox"/>	エッセイ	要提出者のみ	
<input type="checkbox"/>	パスポート原本の写し	パスポート申請中の場合、一般旅券発給申請書の写し	
<input type="checkbox"/>	語学能力を証明する書類の写し	英検・TOEIC・TOEFL など	
<input type="checkbox"/>	高専・学部等前歴の学業成績通知表の写し	今年度編入生・他大学卒の院1年生のみ	

この申込書に記載された個人情報は、当プログラムの運営にのみ利用します。

ただし、運営上の必要性から渡航先の大学・旅行会社に氏名・生年月日・連絡先等の情報を提供します。

※本紙を印刷し、全ての項目に記入してください。必ず自筆の署名をしてください。（代筆不可）