

交換留学（学術交流協定校・UMAP） 留学申込書

※アスタリスク(*)の項目はプルダウンから選択してください。

氏 名	姓		名		交換留学の 種類*	福井大学学術交流協定校			
	(かな)	ふくだい	はなこ						
	(漢字)	福大	花子						
	(English)	Fukudai	Hanako						
※英語はパスポート 表記と同一のもの	学籍番号		123456						
	生年月日		2000 年 1 月 1 日						
	助言教員		福井 太郎						
所 属 ・ 学 年	学部 研究科*	国際地域学部		学科 専攻	国際地域学科			学部3	年*
パスポートの有無*	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※「有」の場合				有効 期限	2027 年 2 月 28 日			
連 絡 先	電話番号	携帯電話	090-1234-5678						
		自 宅	0776-12-3456						
	Eメール	携帯電話	fukudai@mobile.jp						
		P C	fukudai@pc.jp						
緊急連絡先	氏名	福大 一郎				応募者との関係	父		
	電話番号	090-5678-1234							
	Eメール	fukudaidad@mobile.jp							
希望留学先 国・大学・期間	希望 順位	国名	大学名			留学期間*	体験談 確認有無*		
	1	米国	●●大学			1学期間	確認済		
	2	タイ	▲▲大学			1学期間	確認済		
	3	リトアニア	●▲大学			1学期間	該当なし		
	4	米国	▲●大学			2学期間	未確認		
	5								
※上記の大学において推薦不可となった場合、他の大学への留学を希望しますか。*						<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ			
希望留学先大学 情報収集方法*	希望留学先大学を検討する上で、活用した情報元を選択してください。（複数選択可）。								
	<input checked="" type="checkbox"/> 福井大学HP（協定校情報ページ） <input type="checkbox"/> 留学先大学HP <input type="checkbox"/> ファクトシート								
	<input checked="" type="checkbox"/> 過去派遣学生の体験談集 <input type="checkbox"/> 過去派遣学生を知っている <input checked="" type="checkbox"/> 本学教員								
<input checked="" type="checkbox"/> その他 （ 留学フェアでの体験談 ）									
語学能力	試験名	受験年月		スコア	スコア内訳/備考				
	TOEFL ITP	2023 年 12 月 1 日		567					
	TOEFL iBT	2024 年 2 月 16 日		80	R: 20 L: 23 S: 17 W: 20				
	IELTS	2021 年 3 月 1 日		5.0	R: L: S: W:				
		年 月 日		有効期限(2年)を過ぎているため、記載不可					
GPA	2023年度後期までの累積GPA			2.85	確認元（学生ポータル）				
海外留学/研修 参加経験	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有								
	海外留学/研修先（直近2件） ※上記で「有」を選択の場合								
		国名	留学/研修先（上段）/プログラム名（下段）			期間			
	1	米国	●●Language School			2ヶ月			
2	タイ	●▲大学			3週間				
特記事項	健康面（持病、アレルギー等）において、福井大学及び留学先大学等の関係者が知っておくべきことがあれば、記入してください。								
	2021年頃から●●に罹患し、毎日薬を服用している。								

※上記項目の記入後、両面印刷してください（白黒可）。次の項目は、必ず自筆の署名をしてください（代筆不可）。

≪記載された個人情報、交換留學生派遣関係以外の目的には一切使用しません。≫

【交換留学参加に係る同意・承認】 ※以下の項目は、必ず自筆の署名をしてください（代筆不可）。

申請者 (※)	私は、交換留学の参加にあたり、福井大学及び留学先大学等の関係者の指示に従い行動します。また、全ての応募書類に虚偽記載がないことを証明します。	(署名)
	(署名日) 年 月 日	
保証人等の同意 (※)	上記学生が応募することに同意します。	(署名・続柄)
	(署名日) 年 月 日	
助言教員の同意 (※)	上記学生が応募することに同意します。	(署名)
	(署名日) 年 月 日	

【応募書類チェックリスト】

- ☐ ①留学申込書（本紙）
- ☐ ②学習計画書
- ☐ ③推薦書
- ☐ ④留学に係る経費負担証明書
- ☐ ⑤誓約書
- ☐ ⑥語学能力証明書
- ☐ ⑦パスポートの写し（既に取得済の場合のみ）
- ☐ ⑧情報開示請求委任状

【国際課記入欄】

日付	担当印