# 語学海外研修　参加申込書

年　　月　　日

## 申込者情報

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | ⇩ローマ字氏名（パスポートと同じアルファベット） | | | | |
| | 姓 | | 名 | 姓 | | 名 | | |
| 学籍番号 | | 所属 | | 学部 | | 学科 | | 回生 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 国籍 | ☐ 日本　☐ その他（　　） | | | | |
| 現住所 | 〒　　－　　ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 自宅電話 | | 携帯電話 | | | | | |
| | 自宅FAX | | E-mail | | | | | |
| 渡航中の緊急連絡先（国内） | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | 自宅電話 | | 申込者との続柄 | | |
| | 氏名 | 姓 | 名 | 携帯電話 | | | | |
| | 〒　　－ | | | | | | | |

## 申込内容

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申込言語（選択式） | | 【希望研修地】※英語圏のみ | 第一希望 | |
| | | | 第二希望 | |
| 奨学金給付 | ☐ 希望する　☐ 希望しない　※奨学金給付の有無にかかわらず、申込後はキャンセルできません | | | |
| 申込言語の学習歴 | 学習期間（独学含む） | 取得している検定等 | | |
| | | | | |

申込条件および手配をする旅行会社・学校・宿泊期間等への個人情報の提供について同意のうえ、申込みます。

年　　月　　日　　学籍番号

氏名（自署）　　印

**承諾書**

上記申込者の参加が決定した場合、本研修に参加させることについて承諾いたします。

年　　月　　日　　保護者氏名（自署）　　印