この記録は、留学が安全かつ有意義に行われることを目的に、申込者全員が提出するものです。

正確に記入してください。留学に関すること以外には使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| **２０１９年度****日本福祉大学　短期留学生　申請書** | 写真（正面・無帽）（データ貼付） |
|
| \*　基本情報　\* |
| 生年月日 | 和暦　　　（西暦　　　）年　月　日生 | 満　　歳 |
| フリガナ |  | 旅券番号 |
| 本人氏名 |  | 印 |  |
| N A M E（ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄの表記） | ※パスポートを持っていない場合は未記入で構いません。 | パスポート有効期限 |
| 　　　　年　　　月　　　日 |
| 留学先（ひとつ選択） | ※いずれかに〇をつけてください。セブ医科大学　・　チャールズダーウィン大学 | 留学希望時期 | 　　　年　　月頃～ |
| 語学力 | ※認定証のコピーを併せて提出してください。英検　　　級、TOEIC　　　点、その他英語関連検定（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 学籍番号 | 学部名 | 学科名 | 学年 |
|  |  |  | 年 |
| 所属ゼミ･クラス | 所属サークル |
|  |  |
| 現住所 | 〒 |
| 自宅電話 |  |
| PCアドレス |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 携帯アドレス |  |
| *※選考結果等の連絡は、緊急の場合を除きすべて学内メールアドレス宛へ送信します。* |
| ＊渡航費等の支給が発生した際に使用します。＊本人名義のもの | 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座番号（普通・当座） | （普通・当座） |
| 名義人(ｶﾀｶﾅ)： |  |

|  |
| --- |
| \*　保証人に関する情報　\* |
| フリガナ |  | 本人との続柄 |
| 保証人氏名 | 印 |  |
| 保証人住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |
| --- |
| \*　緊急連絡先　\* |
| フリガナ |  | 本人との続柄 |
| 連絡先氏名 | 印 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |
| --- |
| \*　個人情報　\* |
| 現在、授業以外で英語の勉強をしていますか？ | いいえはい → 具体的な内容： |
| 海外渡航経験の有無 | 時期・期間：国・地域：渡航目的： |
| 時期・期間：国・地域：渡航目的： |
| 時期・期間：国・地域：渡航目的： |
| 時期・期間：国・地域：渡航目的： |
| 特　技 |  |
|  |
|  |
| 海外で紹介できる日本の文化 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 現在、興味･関心があること |  |
|  |
|  |
| 卒業後の進路 |  |

|  |
| --- |
| **本奨励金に採用された場合は日本福祉大学の代表として派遣される事になります。**この留学に期待すること、なぜ自分が採用されるべきか、などについて、**４００字以上**でまとめて書いてください。（ワードの「文字カウント」機能で確認してください。） |
|  |

|  |
| --- |
| 今回の留学に参加するにあたり不安な事がありましたら自由に書いてください（持病、アレルギー等）： |

|  |
| --- |
| 書類選考を通過した方には以下の日程で面接試験を予定しています。**9:30～18:00の間で都合のつく**時間帯をすべて記入してください（希望日ではありません。予定が空いている時間帯をすべて記入）。（記入例）9:30～13:00、15:00～18:00**選考結果は学内メールアドレス宛へ通知します。** |
| 7月16日（火）： |
| 7月17日（水）： |
| 7月18日（水）： |
| 7月19日（金）： |
| 7月22日（月）： |
| 7月23日（火）： |
| 7月24日（水）： |
| 7月25日（木）： |
| 7月26日（金）： |