

(様式1)

日台学生交流ショートプログラム 参加申込書

ローマ字 (パスポートの表記)	(パスポートを持っている人は記入してください)		生年月日 19 年 月 日	
ふりがな			2013年3月2日時点の満年齢 歳	
漢字氏名			性別 男 ・ 女	血液型
連絡先	現住所	〒		
	自宅電話		携帯電話	
	メール (PC)	(学務情報システム以外のアドレス)		
	メール (携帯)			
所属等	平成	年度入学	学籍番号	
			学部	
		学科・専攻	年次	
留学中の 国内連絡先	氏名	続柄		
	住所 〒	電話(保護者・家族の携帯番号を含めて3つの番号を書いてください) ① ② ③		
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中の病気やアレルギー等がある場合、記してください。			
確認事項	私は、募集要項をよく読み、参加条件と研修内容を理解し承諾したうえで、本研修に申し込みます。また、参加については、保護者等に説明し、承諾を得ました。			
	署名			
		事前説明会への参加の有無	あり ・ なし	
(参加が無い場合、申し込む前に不明な点については必ず質問し、理解してください。)				

※裏面もあります

申込受付日:平成24年 月 日

(様式1)

日台学生交流ショートプログラム 参加申込書

氏名 _____

■希望する派遣先 (優先する順位で記入し、()内のどれかを○で囲んで下さい。)

1. _____ (強く希望, どちらかといえば, どちらでも, 上位のものがダメなら)
2. _____ (強く希望, どちらかといえば, どちらでも, 上位のものがダメなら)

■志望理由

■平成24年度第2学期の週間スケジュール

日程調整に使用しますので、授業・部活・アルバイト等の活動について記入してください。予定がある時間帯にそれぞれ「授業」「部活」「アルバイト」等書き込んでください。

	月	火	水	木	金
1限					
2限					
昼休み					
3限					
4限					
5限					
6限					