

## アルバータ大学サマーセミナー 参加申込書

平成 25 年度アルバータ大学サマーセミナーへの参加を希望します。

学部: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_ 年 在籍番号: \_\_\_\_\_

氏名(ふりがなも): \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_

氏名(ローマ字表記): \_\_\_\_\_

(↑パスポートと同じ表記(持っていない人はヘボン式)で記入すること)

生年月日:(西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Eメールアドレス: \_\_\_\_\_

携帯電話番号: \_\_\_\_\_

パスポートの有無: 有・無

持っている場合 パスポート番号:

有効期限:

面接は、5 月下旬の火・水・木曜に行う予定です。面接日時を決めるときの参考にしますので、下記の表のうち授業等で来られない時間帯に×をつけてください。

面接日と時間が決まったらメールでお知らせします。

(返信は携帯からでも可。本文の最初に必ず所属学部と氏名を入れること。)

	2 限	3 限	昼休み	4 限	5 限
火曜日					
水曜日					
木曜日					

参加が決まった場合のオリエンテーションおよび事前学習の日程・時間を決める参考にしますので、下記の時間割表のうち、授業・実験・演習等で出席できない時間帯に×印をつけてください。

また、教育実習・介護実習等で出席できない期間があれば欄外に記載しておいてください。

	月	火	水	木	金
昼休み					
5限					
6限					