

(別紙様式1)

平成30年度 AUN・国立六大学合同サマープログラム申込書

※ 表面・裏面のすべての項目に黒のボールペンで記入して提出してください。

国立六大学連携コンソーシアム国際連携機構長 殿

提出日：平成 年 月 日

大 学	<input type="checkbox"/> 千葉大学 <input type="checkbox"/> 新潟大学 <input type="checkbox"/> 金沢大学 <input type="checkbox"/> 長崎大学 <input type="checkbox"/> 熊本大学			写真貼付 縦4cm×横3cm
所 属	(学部・研究科)	(学科・専攻)		
	(履修年次)	年入学	年生	
申 込 者 氏 名	(氏名(カナ)) (姓)	(名)		
	(氏名(漢字)) (姓)	(名)		
	(氏名(パスポート表記(ローマ字))) ※未取得の方は、取得予定の表記をご記入下さい。 (姓)			既往症 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (性別) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日	国 籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外 ()	
語 学 能 力	(TOEIC) 年受験 点	(TOEFL他) 年受験 点		
海外渡航経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ※複数回の渡航経験がある場合は、直近の渡航経験についてご記入ください。 →ある場合【渡航先 [] 時期 [年 月] 渡航期間 []】			
現 住 所 連 絡 先	(住所) 〒 -			
	(自宅TEL) - -	(携帯TEL) - -		
	(E-Mailアドレス) ※PCメールアドレスは、必ず連絡がとれるアドレスをご記入下さい。 P C : @ 携 帯 : @			
旅 券 (パスポート)	<input type="checkbox"/> 持っている	(旅券番号)		
	<input type="checkbox"/> 持っていない	(発行年月日)	(有効期限)	
保 証 人	(氏名(漢字))	(申込者との続柄)		
	(住所) 〒 -			
	(自宅TEL) - -	(携帯TEL) - -	(メールアドレス) @	
以下の場合のキャンセル料などの追加経費は個人負担であることを理解し、本研修に申し込みます。 ①出発時に感染症に罹患しているまたは罹患が疑われる場合。 ②派遣先機関等が所属する国(地域)の気象状況、治安状況等によって、岡山大学が研修の実施中止を決定した場合。				
署名(自署)・捺印				
申込人			印	
保証人			印	

※裏面あり

