

記入年月日	
-------	--

東アジア・サマースクール2016 受講生候補者個票

氏 名		5cm×4cm程度の 写真を貼付願います。 (写真データを別途 提供いただいても 結構です。)
(ハングル表記) [該当者のみ]		
(アルファベット表記)		
生 年 月 日		
性 別		
健 康 状 態		
自 宅 住 所		
自 宅 電 話 番 号		
携 帯 電 話 番 号		
メ ー ル ア ド レ ス		
緊 急 時 の 連 絡 先 (氏名、電話番号、続柄)		
大学・大学院名 (所属機関を含む)		
学部・学科 等		
大学への問い合わせ先	(担 当 部 署) (問合せ先電話番号)	
受講期間中、特に配慮 すべきこと(食物アレルギー等)		
その他特記事項等		

※記載は日本語をお願いします。

