

※様式の枠などを変更しないこと。

開発途上国でスパイラルアップ実践力強化留学
学内選考用申請書

提出日： 年 月 日

ふりがな 氏名			
所属学部／研究科		学年	
メールアドレス		携帯電話 番号	
英語資格 ※スコアの写しを 添付すること	TOEIC スコア	取得年月日	
	635	20●●年●月●日	
	その他の英語スコア	取得年月日	
	英検 2 級	20●●年●月●日	
参加した GGP プログラム	プログラム名	参加年月	
	マレーシアファーストステップ英語・異文化 研修	20●●年 2 月●日～3 月●日	
その他の 海外渡航歴	<p>国名、期間、目的(海外旅行も含む) プログラムに参加した場合は、参加プログラムの名称を記載。</p>		
渡航希望先	<input type="checkbox"/> ウガンダ：マケレレ大学 <input checked="" type="checkbox"/> マレーシア：マラヤ大学 該当プログラムに✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> メキシコ：南バハカリフォルニア大学		
健康状況 (既往症の有無等)			

※様式の枠などを変更しないこと。

<p>志望動機 (300文字程度)</p>	<p>このプログラムへの参加を志願する動機を、具体的に記載してください。</p>
<p>留学計画 (300文字程度)</p>	<p>留学前(留学経験者からの情報収集、国際交流活動への参加等)、留学中(インターンシップ、日本についての情報発信、留学先大学の学生との協働活動を通じた文化交流等)および留学後(留学先との交流活動、学外の国際交流活動への活動等)についての計画を書いてください。</p>
<p>指導教員確認欄</p> <p>上記学生が当該プログラムに申請することを了承します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>指導教員署名 印</p>	
<p>親族等確認欄</p> <p>上記学生が当該プログラムに申請することを了承します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>親族等署名 印 (本人との関係:)</p>	

提出先:国際交流課国際戦略推進室