

※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	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。		
渡航希望先	☒ 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。 ☐ 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)			
奨学金受給対象外 となっても、このプ ログラムに参加す る意思の有無	☒ 奨学金が受給できない場合も、参加する ☐ 奨学金が受給できない場合は、参加しない		

※様式の枠などを変更しないこと。

志望動機 (300 文字程度)	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。
留学計画 (300 文字程度)	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。
指導教員確認欄 指導教員、保護者に説明、相談の上、必ず署名、捺印をもらって下さい。 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。 令和 年 月 日 指導教員署名 印	
親族等確認欄 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。 令和 年 月 日 親族等署名 印 (本人との関係:)	

提出先:国際交流課国際戦略推進室