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 |
|  |  |
| その他の英語スコア | 取得年月日 |
|  |  |
| 参加したGGPプロラム | プログラム名 | 参加年月 |
|  |  |
| その他の海外渡航歴 |  |
| 渡航希望先 | □ マレーシア：マラヤ大学　　　　　　　　　　　　　 □フィリピン・ベンゲット州立大学□メキシコ：南バハカリフォルニア自治大学　　　　　□タイ・カセサート大学　　 |
| 留学予定期間 |  |
| 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 |
| 志望動機（300文字程度） |  |
| 留学計画（300文字程度） |  |
| 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