

2024年度交流協定校派遣先授業料減免派遣留学生選考試験申込書

写真貼付欄 タテ4cm×ヨコ3cm ※裏面に学籍番号・氏名を記入してください	学部		学科 (学年 年)		
	ふりがな 氏 名		学籍番号		
生年月日	西暦 平成	年 年	月	日生	
E-mail	PC				
	携帯				
現住所	〒 —				
	TEL	—	—	FAX — —	
携帯	— —				
帰省先	〒 —				
	TEL	—	—	FAX — —	
保護者氏名	ふりがな 続柄[]				
英語力証明	TOEFL-iBT	点(	年	月受験)
	TOEFL-ITP	点(	年	月受験)
	IELTS	点(	年	月受験)
	TOEIC	点(	年	月受験)
	英検	級(	年	月受験)
資格・技能 (運転免許以外)					
旅券	旅券（パスポート）の有無 ある ない （有無の別を○で囲む）				
	有効期限	年	月	日迄	
海外渡航歴 (ある場合記入)	国名()	年	月～	年 月 (日間・月間)	
	国名()	年	月～	年 月 (日間・月間)	
	国名()	年	月～	年 月 (日間・月間)	
	国名()	年	月～	年 月 (日間・月間)	
健康状態	既往症(大きな病気)	無・有 (有の場合:)			
	現在治療中の病気	無・有 (有の場合:)			
教職課程	履修している・履修していない (どちらかを○で囲む)				

※氏名欄に押印をお願いいたします。裏面も必ず記入してください。

※本資料は交流協定校派遣留学選考試験、本人への連絡、留学に関する学内での照会、問合せのために使用します。

(1) 留学の動機・目的	
(2) 留学先での学習計画・目標	
(3) 大学卒業後の希望（留学をどのように生かしたいか）	
(4) その他自己PR（学業以外の活動歴など、特に知っておいてもらいたい事について記述）	
(5) 留学希望先	