

2025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)		
	フリガナ 氏名		学籍番号		
	生年月日	西暦	年	月	日生
E-mail	※国際交流センターより連絡がくる場合があります。				
現住所	〒	—			
	TEL	—	—		
	携帯	—	—		
帰省先	〒	—			
	TEL	—	—		
フリガナ 保護者氏名					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
	有効期限				年 月 日迄
					ない (有無の別を○で囲む)
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)				

※裏面も必ず記入してください。

※本資料は交流協定校授業料減免派遣留学選考試験、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（1校）	
(6) 希望留学期間	年 月～ 年 月 合格発表後、英語力によって変更の相談をすることがあります。