**平成30年度　群馬大学国際センター春季短期研修募集　申請書**

**参加を希望する研修校（併願可）を記入してください。**

1. アメリカ・サンディエゴ州立大学
2. オーストラリア・ウーロンゴン大学

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望 |  |
| 第2希望 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | **（セイ）** | | | | **（メイ）** | | |
| **氏　名** | （姓） | | | | （名） | | |
| **所　属** | 学部 | | 学科 | | | | 年 |
| **学籍番号** |  | | | **国籍** | |  | |
| **連絡先** | TEL：  E-mail（大学のアドレスを記載）： | | | | | | |
| **語学力** | ※いずれかに○をしてください。  TOEFL（iBT・ITP）・TOEIC・IELTS・英検　　　　　　点・級 | | | | | | |
| **健康状態** | 既往症および現在かかっている病気について  無・有　※いずれかに○をしてください。  「有」の場合は病名、現在の治療および留学中の対応について記載してください。 | | | | | | |
| **保護者の**  **同意** | 上記申請者が群馬大学国際センター春季短期研修に参加することについて保護者の同意を得ています。  申請署名：  ※参加が決定したのち別途誓約書を提出していただきます。 | | | | | | |
| **研修志望理由**  研修に参加を希望する理由や目的、研修先で経験したいことなどを記述してください。 | |  | | | | | |