

2027 年度交流協定校派遣留学生選考試験申込書

ゼミ・クラス(1年生はフュートリアル):(先生)

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	年	学籍番号	
	氏名				
	国籍(※複数ある場合はすべて記入してください)				
フリガナ		生年月日	年	月	日
フリガナ	〒				
現住所	〒				
連絡先 (連絡とれるものを記入)	携帯:	-	-	Email:	
フリガナ	〒				
帰省先	〒				
フリガナ 保護者氏名					続柄()
語学能力試験	名称()	()	級・点	年	月受験
	名称()	()	級・点	年	月受験
	名称()	()	級・点	年	月受験
その他の資格・技能					
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)
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:)			
希望留学先(※すべて埋める必要はありません)					
第1希望大学名()大学)					
第2希望大学名()大学)					
第3希望大学名()大学)					
第4希望大学名()大学)					
交流協定校派遣留学生選考試験 申請条件(当てはまる項目に✓を付けてください)					
<input type="checkbox"/> 単位振替が可能である等、休学せず留学が可能					
<input type="checkbox"/> 希望留学先大学の個別条件を満たしている(GPA、語学試験スコア等)					
<input type="checkbox"/> 学業成績が優秀で、心身ともに健全であり、留学先国での生活にたえられる					
<input type="checkbox"/> 留学にかかわる手続きや提出物について、期日を守り、責任をもって対応できる					
<input type="checkbox"/> 単位認定の条件や詳細について、所属の学部事務室へ確認をおこなった					
※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ことについて記述)