

2027年度交流協定校派遣留学生選考試験申込書

<p style="background-color: yellow; margin: 0;">写真貼付欄</p> <p style="font-size: small;">タテ4cm × ヨコ3cm</p> <p style="font-size: x-small;">※裏面に学籍番号・氏名を記入してください</p>	学部	学科	(学年 年)	
	氏名	が な	学籍番号	
生年月日 西暦 年 月 日生				
E-mail	PC			
	携帯			
現住所	〒 —			
	TEL — —			
帰省先	〒 —			
	TEL — —			
保護者氏名	続柄〔 〕			
語学能力試験	試験の種類 _____ ()点 (年 月受験)			
	試験の種類 _____ ()点 (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)			
	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:)			

※本資料は交流協定校派遣留学生選考試験、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) 留学志望動機	
(2) 留学期間に達成したい目標と、そのために特に力を入れたいこと	
(3) 留学に関して不安なこと。	
(4) その不安を取り除くために何ができると思うか。	
(5) 大学卒業後の計画	
(7) 留学希望先	リヨンカトリック大学