

英語圏

2026 年度交流協定校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) |
| | 学籍番号 | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 西暦 年 月 日生 | 国籍 |
| 現住所 | 〒 — | |
| 帰省先 | 〒 — | |
| 連絡先 (連絡とれるものを記入) | TEL | — — |
| | 携帯: | — — |
| | Email: | |
| 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) |
| | (参考)TOEIC | 点(年 月受験) |
| 資格・技能 (運転免許以外) | | |
| パスポート | 旅券(パスポート)番号 | _____ |
| | 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) |
| 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) | |
| 単位取得状況 | <input type="checkbox"/> 現在1年生である <input type="checkbox"/> 現在2年生以上である([] 単位取得済み) | |
| 選考試験申請条件(当てはまる項目に✓を付ける) | <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事について記述) | | |
| (5)留学希望先 ※すべて記入する必要はなし。 | 第1希望 | |
| | 第2希望 | |
| | 第3希望 | |
| | 第4希望 | |
| | 第5希望 | |
| | 第6希望 | |