

英語圏（減免）

2027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 4 cm × ヨコ 3 cm ※ 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 ※国際交流センターからご連絡させていただくために利用します。	@					
現 住 所	〒 — — TEL — —					
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)			
	Duolingo English Test		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 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)	
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、英語力に応じて、留学期間変更のご相談をさせていただく ことができます。