

海外語学研修申込書

希望プログラム【ヘンリーカレッジ・ファンシヨーカーレッジ・CAVILAM・ブレイメン州立大学外国語センター・天津師範大学・明知大学校・OC・アッシュランド・ワイカト大学パスウェイズカレッジ】

経済的支援制度を希望する方は、チェックを入れてください。

グローバル教育支援金

| | | | | |
|-------------|--|------|---|--------------|
| 学籍番号 | | 学部 | 学科 | 4×3cmの 写真 |
| フリガナ | | 在籍年次 | 年次 | |
| 氏名 | | | | |
| Name | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | |
| フリガナ | 〒 | | | |
| 現住所 | | | | |
| 電話番号 | | 携帯電話 | | |
| E-mail (PC) | | | | |
| E-mail (携帯) | | | | |
| パスポート | <input type="checkbox"/> あり (有効期限 年 月 日) <input type="checkbox"/> なし | | | |

| | | | |
|-------|---|---------|--|
| 保護者氏名 | | 申込者との続柄 | |
| フリガナ | 〒 | | |
| 保護者住所 | | | |
| 電話番号 | | F A X | |

※ご記入いただいた情報は、茨城キリスト教大学海外語学研修のためのみに利用されます。

<申込理由> ※この欄に書ききれない場合は、用紙裏面を使用して下さい。

| |
|--|
| |
|--|

<保護者の所見>

| |
|--|
| |
|--|

茨城キリスト教大学の海外語学研修プログラムに参加したいので、保護者連署のうえ申し込みます。

(西暦) 年 月 日

本人 

保護者 

茨城キリスト教大学 学長 殿