



<現在の単位取得状況>

○卒業要件既修単位	単位
○今年度取得予定単位数 (卒業要件関連)	単位
○今後の実習等の予定	

<語学力>

TOEFL	点 ( 年 月 取得)
TOEIC	点 ( 年 月 取得)
英語検定	級 ( 年 月 取得)
中国語検定	級 ( 年 月 取得)
ハングル能力検定	級 ( 年 月 取得)
話せる外国語	語 自己評価 (5段階) 読む 書く 聴く 話す
	語 自己評価 (5段階) 読む 書く 聴く 話す
海外への留学経験	留学先: ( 年 月 ~ 年 月 )
	留学先: ( 年 月 ~ 年 月 )

<健康状況>

現在の健康状態	<input type="checkbox"/> 極めて良好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
「ある」の場合は具体的に	食品:
	医薬品:
	動物:
	その他:
現在服用している薬	<input type="checkbox"/> ある ( ) <input type="checkbox"/> ない

<保護者の所見>

茨城キリスト教大学の交換留学（派遣）に応募したいので、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