

海外語学研修申込書

希望プログラム【OC・ファンショーカレッジ・天津師範大学・明知大学校・南華大学・CAVILAM
ブレーメン州立大学外国語センター・IHK・ウェストアラバマ大学・アッシュランド大学
ワイカト大学・ネグロス・オクシデンタル・レコレトス大学・イーストサセックスカレッジ】

☐ グローバル教育支援金を希望する（チェックを入れてください。）

学 籍 番 号		学部	学科	4 × 3 c m の 写真
フリガナ		在籍年次	年次	
氏 名				
N a m e				
生 年 月 日	年	月	日	
フリガナ	〒			
現 住 所				
電 話 番 号		携帯電話番号		
メールアドレス				
留 学 期 間 中 有効なパスポート	☐ あり（有効期限 年 月 日） ☐ なし			
学 生 調 書	☐ 4 月に提出済 ☐ 未提出		学内健康診断	☐ 受診済 ☐ 未受診

フリガナ		申込者との続柄	
保 護 者 氏 名			
フリガナ	〒		
保 護 者 住 所			
電 話 番 号		携帯電話番号	

※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 >

--

< 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

印

保護者

印

茨城キリスト教大学 学長 殿