

国士舘大学 カナダ研修参加申込書

写真貼付
脱帽・正面
※写真提出は各研修による枚数が違います。各自確認して下さい。(1枚はここに貼付、他は裏に、必ず学籍番号と氏名を記入し、提出して下さい)

※以下の項目は、全て記入すること。 申込日： 年 月 日

所属等	学部(研究科)		学科(専攻)	年
	学籍番号		-	
氏名	フリガナ			
	ローマ字 ※パスポート通り、ヘボン式記入			
	●性別 (男・女)			
	●生年月日 (年 月 日生)			
	●年齢 満 歳			
	●国籍 ()			
現住所	フリガナ			自宅電話:
	〒			携帯電話:
Eメール アドレス	PC :			
	携帯電話:			
保護者	氏名	フリガナ	続柄	
	住所	フリガナ	自宅電話	
	〒		携帯電話	
緊急 連絡先	氏名・ 名称	フリガナ	関係	
			電話番号	
健康状態	※アレルギーやアトピー性皮膚炎、喘息等の持病があれば記入してください。なければ、「良好」と記入してください。			
語学 学習歴	TOEIC/TOEFL () 点	受験年 ()	海外 渡航 経験	国名 () 回
	英検 () 級	受験年 ()		
	HSK(中国語) () 級	受験年 ()		
	その他 ()			
パスポート	1. 有り 2. 無し 3. 申請中 (発行予定日: 年 月 日)			
	↳	パスポートNo.	有効期限	年 月 日
ローンの 希望	※ローンは、旅行会社の指定金融機関との契約 1. 希望する 2. 希望しない		喫煙	1. 喫煙します 2. 喫煙しません
ワクチン接 種の有無	新型コロナウイルスワクチン接種回数	回	ワクチンの種類 (メーカー名)	
海外研修に 参加希望す る理由 (200字程 度。スペ ースが足 りない場 合は裏を 使って下 さい。)				

※上記記載事項に変更があった場合には、直ちに国際交流センターへ連絡してください。

※ヘボン式ローマ字では、特に次の記入方法に注意してください。

し/SHI ち/CHI つ/TSU ふ/FU じ・ぢ/JI しゃ/SHA ちゃ/CHA じゃ/JA 等

※個人情報の取扱について

ここに記載された個人情報については、個人情報保護法及び国士舘個人情報保護規程に基づき、海外研修及びそれに伴う事務手続きに限り、適正に取り扱います。

※ 海外研修に関する連絡先 国際交流センター 世田谷キャンパス 03-5481-3206 町田キャンパス 042-736-2317