

平成 29 年度 (2017 年度) 大手前大学 海外研修プログラム申込書

参加希望プログラムに○を付けて下さい。

- () アメリカNPO実習プログラム () ニュージーランド研修プログラム () 韓国短期研修プログラム
 () フィリピン研修プログラム () オーストラリア研修プログラム
 () アメリカ長期研修プログラム (研修大学: ポートランド ・ エベレット) 研修大学に○をつけてください。
 () イギリス長期研修プログラム () ディズニーワールド・インターンシッププログラム
 () 交換留学プログラム / 英語圏 ・ アジア圏 ・ フランス

■希望留学大学名: _____ ■留学期間: 1学期 ・ 1年

申込先: さくら夙川キャンパス: 国際交流センター

いたみ稲野キャンパス: IIE事務局

(0798-32-5018 / kokusaic@otemae.ac.jp)

フリガナ				学部			回生
ローマ字							
氏名	印			学籍番号			
生年月日	平成	年 (西暦)	年)	月	日	性別	男 ・ 女
フリガナ 本籍						フリガナ 出生地	
フリガナ 現住所	〒					電話番号	()
フリガナ 帰省先	〒					電話番号	()
渡航中 の国内 連絡先	フリガナ 氏名				ご関係	← 身内の方をご記入 願います。	
	フリガナ 住所	〒				電話番号	()
旅券情報をご記入 ください。	旅券番号: _____ 発行年月日: _____ / 有効期限: _____ パスポートの署名: _____					国籍	
携帯電話番号							
メールアドレス							

保護者同意書 上記氏名の者が標記研修旅行に参加する事を保護者として認め、案内書記載事項を承認します。また日本及びアメリカの法律に従い、旅行期間中参加者の責による事故の場合、あるいは旅行関係組織に対して損害を与えた場合は、その保障をし、連帯して責任を負うことを約束します。

平成 年 月 日

保護者住所: _____

アドバイザー確認欄

保護者氏名: _____ 印