2025 年度 大手前大学・大手前短期大学 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。

短期研修名	短期・長期	研修			
交換留学プログラムの場合 該当に○をしてください	英語圏		アジア圏		フランス
	交換留学先(大学名)			留学期間	1学期・1年

※交換留学を希望する場合、申込書提出後の「留学期間変更」はできませんのでご了承ください。

申込先： さくら夙川キャンパス： 国際交流留学生センター (0798-32-5018 / kokusai@otemae.ac.jp)

フリガナ				大学・短大	
ローマ字					
氏名	印			大学・短大 学 科 学籍番号	回生
生年月日	平成	年 (西暦	年)	月	日
性別					男・女
フリガナ				フリガナ	
本籍				出生地	
フリガナ				電話番号	()
現住所	〒				
フリガナ				電話番号	()
帰省先	〒				
渡航中 の国内 連絡先	フリガナ			ご関係	←身内の方を ご記入願います。
	氏名				
	フリガナ			電話番号	()
	住所	〒			
旅券情報を ご記入ください。 持っている人は 写しを提出ください。	旅券番号: _____				国籍
	発行年月日: _____ / 有効期限: _____				
	パスポートの署名: _____				
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。また日本及び研修先(国)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。

年 月 日

アドバイザー教員の署名欄

保護者住所: _____

保護者氏名: _____ 印