

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： 西宮夙川キャンパス： 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 学 科 学籍番号	大学・短大	回生		
ローマ字							
氏 名	印						
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					電 話 番 号	()	
フリガナ	〒				電 話 番 号	()	
フリガナ	〒				電 話 番 号	()	
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	住所		〒	電 話 番 号	()		
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