

# 2016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  
 ( ) アメリカ長期研修プログラム (研修大学: ポートランド・チェメキタ・エベレット)  
 ( ) 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年間

提出先・問い合わせ先:

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](mailto: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		
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: _____					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