

2024年度交流協定校派遣留学生選考試験申込書

<p style="color: red; font-weight: bold;">写真貼付欄</p> <p>タテ4cm × ヨコ3cm</p> <p>※裏面に学籍番号・氏名を記入してください</p>	<p>学部</p>	<p>学科 (学年 年)</p>	
	<p>氏名 <small>ふりがな</small></p>	<p>学籍番号</p>	
	<p style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</p>		
<p>生年月日 西暦 年(平成 年) 月 日生</p>			
E-mail	PC		
	携帯		
現住所	〒 —		
	<p>TEL — — FAX — —</p> <p>携帯 — —</p>		
帰省先	〒 —		
	<p>TEL — — FAX — —</p>		
保護者氏名 <small>ふりがな</small>	続柄[]		
語学能力試験	試験の種類 _____ ()点 (年 月受験)		
	試験の種類 _____ ()点 (年 月受験)		
資格・技能 (運転免許以外)			
旅券	旅券(パスポート)の有無 ある ない (有無の別を○で囲む)		
海外渡航歴 (ある場合記入)	有効期限 年 月 日迄		
	国名()	年 月～ 年 月 (日間・月間)	
	国名()	年 月～ 年 月 (日間・月間)	
	国名()	年 月～ 年 月 (日間・月間)	
	国名()	年 月～ 年 月 (日間・月間)	
	国名()	年 月～ 年 月 (日間・月間)	
健康状態	既往症(大きな病気) 無・有 (有の場合:)		
	現在治療中の病気 無・有 (有の場合:)		
教職課程	履修している ・ 履修していない (どちらかを○で囲む)		

※氏名欄に押印をお願いいたします。裏面も必ず記入してください。

※本資料は交流協定校派遣留学生選考試験、本人への連絡、留学に関する学内での照会、問合せのために使用します。

(1) 留学志望動機	
(2) 留学期間に達成したい目標と、そのために特に力を入れたいこと	
(3) 留学に関して不安なこと。	
(4) その不安を取り除くために何ができると思うか。	
(5) 大学卒業後の計画	
(7) 留学希望先	リヨンカトリック大学