

## 2024年度交流協定校派遣留学生選考試験申込書

写真貼付欄 タテ4cm×ヨコ3cm ※裏面に学籍番号・氏名を記入してください	学部		学科 (学年 年)	
	ふりがな 氏名	学籍番号		
	(印)			
生年月日		西暦	年(平成 年)	月 日生
E-mail	PC			
	携帯			
現住所	〒 —			
	TEL	—	—	FAX — —
携帯	— —			
帰省先	〒 —			
	TEL	—	—	FAX — —
保護者 <sup>ふりがな</sup> 氏名	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)			
	有効期限 年 月 日迄			
海外渡航歴 (ある場合記入)	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: )	

※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	
(6) 留学希望先	ライプツィヒ大学