

2025 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 4 cm × ヨコ 3 cm ※ 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)	
	氏名	学籍番号				
生年月日		西暦	年(平成	年)	月	日生
E-mail	PC					
	携帯					
現住所	〒 —					
	TEL	—	—	FAX	—	—
帰省先	〒 —					
	TEL	—	—	FAX	—	—
保護者氏名	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:)			
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