

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)	
	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 ^{ふりがな} 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