

2020 年度英語学科交流協定校派遣留学生  
選考試験申込書（ラヴァル大学）

|                                                  |                                                              |      |  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|--|
| ふり<br>氏 名                                        |                                                              | 学籍番号 |  |
|                                                  |                                                              | 年    |  |
| 生年月日      西暦      年(昭和・平成      年)      月      日生 |                                                              |      |  |
| E-mail                                           | PC                                                           |      |  |
|                                                  | 携帯                                                           |      |  |
| 現 住 所                                            | 〒      —                                                     |      |  |
|                                                  | TEL      —      —      FAX      —      —<br>携帯      —      — |      |  |
| 帰 省 先                                            | 〒      —                                                     |      |  |
|                                                  | TEL      —      —      FAX      —      —                     |      |  |
| 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<br>(運転免許以外)                                |                                                              |      |  |
| 海 外 渡 航 歴<br>(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 )     |      |  |
| 出身高校名                                            |                                                              |      |  |
| 教職課程                                             | 履修 している ・ していない                                              |      |  |

★

|                                  |                   |                                     |                           |
|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| リヨン・カトリック大学<br>派遣留学生選考試験への<br>応募 | あり      ・      なし | 「あり」の場合、<br>第1希望の留学先を<br>○で囲んでください。 | リヨncカトリック大学<br><br>ラヴァル大学 |
|----------------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|

(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  
(できるだけ具体的に書いてください)。

(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