|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No.             **2025 年度日本語学科海外派遣留学生選考申請書** | | | | | | |
|  | 学部 学科 （学年 年） | | | | | |
| ： （捺印不要） | | | | | 学籍番号 |
|  |
| 生年月日 | | 西暦 　　　　年 | | 月 日生 | |
| E-mail | PC： | | | | | |
| 携帯： | | | | | |
| 現 住 所 | 〒  TEL：  携帯： | | | | | |
| 帰 省 先 | 〒  TEL：  携帯： | | | | | |
| ふりがな 保護者氏名 | 続 柄〔 〕 | | | | | |
| 英語力証明 | TOEFL-iBT 点（ 年 月受験） TOEFL-ITP 点（ 年 月受験） IELTS 点（ 年 月受験） TOEIC 　　 点（ 年 月受験） TOEIC Bridge 点（　　　　　 年 月受験） 英語検定試験（英検）　　　 　級合格（　　　　　 年 月受験） | | | | | |
| 資格・技能 |  | | | | | |
| 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 （ 月間） 国 名（ ） 　　年 月～ 年 月 （ 月間）国 名（ ） 　　年 月～ 年 月 （ 月間）  国 名（ ） 　　年 月～ 年 月 （ 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） | | | | | |
| ※2025年度派遣（今回）の申込については氏名欄に押印は不要です。  ※以下（１）〜（５）も必ず記入してください。 ※本資料は本人への連絡、留学に関する学内での照会、問合せのために使用します。 | | | | | | |
| No. | | | | | | |
| 1. 留学の動機・目的 | | | | | | |
| 1. 留学先での学習計画・目標 | | | | | | |
| 1. 大学卒業後の希望（留学をどのように生かしたいか） | | | | | | |
| 1. その他自己 PR（学業以外の活動歴など、特に知っておいてもらいたい事について記述） | | | | | | |
| （５）留学希望先  （未定の場合は「未定」と記す） | | 第１希望 | |  | | |
| 第２希望 | |  | | |
| 第３希望 | |  | | |
| 第４希望 | |  | | |
| 第５希望 | |  | | |