ニュージーランド・ワイカト大学

2023年度　夏期語学研修　申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ： |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| パスポート番号・有効期限　（未取得者は無と記入） | 番号：有効期限： |
| 学籍番号　 |  |
| 所属学部学科・研究科・学年 |  |
| 携帯電話番号　 |  |
| 住所 | 〒 |
| 緊急連絡先 | 名前と続柄（「父」など）：住所：電話番号： |
| 新型コロナワクチンの接種回数とワクチンの種類 | [ ] 1回接種済み　　[ ] 3回接種済み　　[ ] 5回接種済み　　　　[ ] 2回接種済み　　[ ] 4回接種済み　　[ ] 今後接種予定（　　　 年　　　月）＊ワクチンの種類: [ ] ファイザー [ ] モデルナ [ ] その他（　　　　　　） |
| 参加目的 |  |
| 英語能力（TOEICやその他の英語検定試験の点数等） |  |
| 【確　認】　＊参加費用は全額負担が可能ですか。（はい・いいえ）　＊参加費用を負担する方（親など）の同意を得ていますか。（はい・いいえ） |
| 【備　考】　＊最少催行人数：５名　【必須】２回のオリエンテーションに必ず出席すること：（仮予定）7月21日（金）/　8月18日（金）　【必須】海外旅行保険に必ず加入すること。　【必須】出発の2週間前までに「海外渡航届」を大学に提出すること。 |

申込締切：5月31日（水）

【提出先】国際交流チーム：kokusai@ab.mie-u.ac.jp

※本申込用紙に記入の上、ワードファイルで、ファイル名に学籍番号・氏名をつけて（例：117XXX三重花子）、メール添付にて提出して下さい。また、同意書と、パスポートの個人情報のページ（スキャンデータ等）を提出してください。

※本申込書を提出してから研修が終了するまで、eメール（大学メール）をこまめに確認してください。

本件に関する連絡先：

国立大学法人学三重大学　国際・情報部国際交流チーム

【住　所】〒514-8507三重県津市栗真町屋町1577

【電　話】059-231-9804（直通）

【担　当】竹内

【メール】kokusai@ab.mie-u.ac.jp