東北学院大学短期留学願書（協定校）

（記入日：　　年　　月　　日）

東北学院大学学長殿

私は、下記短期留学プログラムに参加を申し込みます。

プログラム名				
プログラム期間	年　月　日（　）～　年　月　日（　）			
所属	学部　学科　年			
学生番号				
ふりがな 氏名			生年月日	西暦＿＿＿年 ＿＿月＿＿日
パスポート記載氏名 （ローマ字表記）	姓／Surname	名／Given Name	国籍	
現住所	〒＿＿＿＿＿＿　※アパートなど建物名も省略せずに書いてください。			
連絡先	携帯電話		固定電話	
関係資料送付先	□本人　□保護者			
パスポートの有無	□有（発行年月日：＿＿年＿＿月＿＿日　有効期限：＿＿年＿＿月） □無			
海外渡航経験	□有	国名	期間	目的、学校名、研修名等
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
	□無	※有の場合は居住、留学、研修等の経験を中心に記入してください。		
健康状態	□良　好　□治療中の疾患（　　）			
	□既往症（　　）※留学先での緊急時に備え過去の疾患も記入してください。			

志望理由（できるだけ具体的に述べてください。）

※ご記入いただいた個人情報は国際交流課で適切に管理し、この目的以外には一切使用しません。