**平成30年度　群馬大学国際センター春季短期英語研修　申請書**

**参加を希望する研修校（併願可）を記入してください。**

1. アメリカ・サンディエゴ州立大学
2. オーストラリア・ウーロンゴン大学

|  |  |
| --- | --- |
| 第1希望 |  |
| 第2希望 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** | **（セイ）** | | | **（メイ）** | | |
| **氏　名** | （姓） | | | （名） | | |
| **所　属** | 学部 | 学科・専攻 | | | | 年 |
| **学籍番号** |  | | **国籍** | |  | |
| **連絡先** | TEL：  E-mail（大学のアドレスを記載）： | | | | | |
| **語学力** | ※いずれかに○をしてください。  TOEFL（iBT・ITP）・TOEIC・IELTS・英検　　　　　　点・級 | | | | | |
| **健康状態** | 既往症および現在かかっている病気について  無・有　※いずれかに○をしてください。  「有」の場合は病名、現在の治療および留学中の対応について記載してください。 | | | | | |
| **保護者の**  **同意** | 上記申請者が群馬大学国際センター春季短期英語研修に参加することについて保護者の同意を得ています。  申請者署名：  ※参加が決定したのち別途誓約書を提出いただきます。 | | | | | |
| **研修志望理由**  研修に参加を希望する理由や目的、研修先で経験したいことなどを記述してください。 |  | | | | | |