**2018年度　群馬大学国際センター異文化理解プログラム参加申込書**

**台湾・国立台北教育大学2019台湾文化研修プログラム**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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）： | | | | | |
| **派遣期間** | 2019年3月4日（月）～2019年3月13日（水） | | | | | |
| **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** | 上記申込者が群馬大学国際センター異文化理解プログラムに参加することについて保護者の同意を得ています。  申込学生署名：  ※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。 |  | | | | | |