**2019-2020年度　群馬大学大学間交流協定に基づく交換留学派遣**

**申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | （セイ） | | （メイ） | |
| 氏　　名 | （ 姓 ） | | （ 名 ） | |
| 所　　属 | 学部 | 学科 | 年 | 学籍番号 |
| 連 絡 先 | TEL：  E-mail： | | | |
| 希望する  大　　学 | ・第1希望： 留学開始　　　 　留学終了  ・第2希望： 留学開始　　　 　留学終了  ・第3希望： 留学開始　　 　 　留学終了  第3希望までの大学に選考されなかった場合でも留学を希望しますか？  はい　　いいえ | | | |
| 保護者の同意 | 上記申請者が2019-2020年度本大学交換留学プログラムに参加することに同意します。    　　　　保護者氏名： （自署） | | | |

◆ 志望動機 ◆

|  |
| --- |
| 記載すべき内容：  （1）留学の目的・動機、（2）国際交流活動への意欲や経験、（3）留学後の進路について |

上記の学生が群馬大学大学間交流協定に基づく交換留学派遣に申請することを承認します。

指導教員氏名：　　　　　　　　　　　　　印

**申請書提出締切：2019年1月31日（木）17:00**