

2019 年度 群馬大学理工学部 海外短期研修 参加申込書

理工学部長 殿

提出日 年 月 日

必ず記入のこと

申込者氏名	<input type="checkbox"/> 一 マ 字 表 記 ( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学籍番号		学部・学年	・ 年
研修先大学名	マラ技術大学トレンガヌ校(短期英語留学)		派遣期間
			2019年9月1日～9月28日
現住所	〒		
	TEL:	E-mail:	
家族連絡先	〒		
	TEL:	E-mail:	
健康状態・既往症状等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> やや健康 治療中 病名 _____ ※健康に不安がある又は治療中の方は、担当医に、参加可能か十分に相談し、了承を得てください		
本プログラム申込の目的、また、参加中に何を習得し、今後どう役立てていきたいか記入して下さい			
誓約書			
			年 月 日
群馬大学理工学部長 殿			
私は、海外派遣にあたっては不慮の事故や災害が起こりえることを十分理解し、周到的な事前調査と準備を行い、海外派遣中は本学学生としての研究・学習に専念することを誓います。			
万一、被害や損害を受けた場合は、群馬大学に対し一切の責任を問いません。			
申込者 氏名			印
<input type="checkbox"/> 本プログラムへの参加申込みを了承します。			
			年 月 日
指導教員等 氏名			印