ドイツ・ベルリンバイセンゼー芸術大学との学術交流協定に基づく

派 遣 学 生 申 込 書(平成 31 年度)【追加募集】

所属・学年		ふりがな 氏 名	
学籍番号			
派遣期間	希望する派遣期間を〇で囲んでください。 平成 31 年 4 月からの半年間		
住 所	〒		
電話番号 (連絡のとれるもの)			
電子メール アドレス	大学付与のメールアドレス(このメールへ連絡します。) @ 緊急用メールアドレス @		
奨学金状況 (※いずれかにチェックを入れること)	□現在、既に受給している (奨学金名:) □奨学金受給を検討したい (検討している奨学金名があれば記入:) □受給しておらず、受給する予定もない		
応募の動機			
ベルリン・バイセンゼー芸術大学での研究計画			
帰国後の計画・希望(具体的に)			
あなたの日頃の学習態度、人物、交換留学により期待される成果等について所見を求める教員の所属及び氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿			
ドイツ語学習歴			
ドイツの他の協定大学との併願希望の有無	併願希望 なし 有り 第一希望(大学) 第二希望(大学)		
保証人同意欄	私は上記学生の保証人として、同人が広島市立大学と海外学術交流協定校の協定等に基づいて行われる派遣留学に申請することに同意します。 保証人氏名 印		

＊ドイツ語能力及び英語能力を証明するもの(検定試験等)の写しを添付してください。