

ふりがな		ローマ字	パスポートと同じ綴りを、大文字で書いてください。	
氏 名				
学籍番号		所属・ 学年	学部 / 研究科 学年	
生年月日	年 月 日 (歳)	国籍		
住 所	〒			
	(帰省先) 〒			
電話番号 (連絡のとれるもの)				
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 @			

派遣留学 希望校名	第一希望	
	第二希望 (併願ありの場合)	
併願希望	併願希望 ☐ なし ☐ あり 併願希望の場合、上記第二希望まで協定校を記入する	
派遣時期 および期 間	開始時期 年 月 終了時期 年 月 (☐ 1セメスター ・ ☐ 2セメスター) * 各協定校の『学期開始時期(留学期間)』から希望する時期・期間を記入のこと * セメスターに ☒ をつけてください	

本学での語学科目の履修歴 (英語科目は履修した科目に○を記載すること)	CALL 英語集中(I II III IV) e ラーニング英語(I II III IV) 英語応用演習(I II III IV) 英語以外の外国語系科目()
--	---

TOEIC® Listening & Reading Test/ip	スコア	取得日	年	月
TOEFL iBT®	総合得点	取得日	年	月
IELTS™ (General /Academic)	総合得点	取得日	年	月
その他英語試験結果と取得日		取得日	年	月
派遣先国の公用語(語学能力検定試験のスコア・資格取得年月)		取得日	年	月

奨学金

奨学金状況 (※いずれかにチェックを入れること)	☐ 現在、既に貸与型 / 受給型 を受給している (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
--	---

同意・署名

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(自署)
--------	---

* TOEIC スコアは、入力必須

語学能力を証明するもの(検定試験結果等)を必ず添付してください。

* 下記の大学志望の者は、語学能力証明書の提出が必須です。(詳しくは『協定校一覧表』参照)

(ハワイ大学マノア校(英語:TOEFL 等必須 既定単位数クリアのこと)、エミリー・カー美術デザイン大学(英語)、コンコルディア大学(英語:TOEFL 等必須)、マレーシア科学大学(英語)、シラパコーン大学(英語) ヴァインガルテン教育大学(ドイツ語又は英語)、ベルリン・バイセンゼー芸術大学(ドイツ語又は英語))

* 併願希望がある場合は、それぞれ別に申込書、教員所見が必要です。

* 必要に応じて、国際交流推進センターが成績を確認する場合があります。

※本申込書に記入していただいた個人情報、本プログラム等の実施目的のみに使用し、第三者に提供されることはありません。

ふりがな		学籍番号	
氏 名			
所属・学年			

応募の動機

派遣先大学での研究計画

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

※本申込書に記入していただいた個人情報は、本プログラム等の実施目的のみに使用し、第三者に提供されることはありません。