**2018年　海外研修（サマースクール・スペイン＆ドイツ）参加申込書**

スペイン・ドイツで行われる海外研修の参加を希望するので，以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 月　　　日 | | 参加者氏名 | | 印 | | | | |
| 所属・学年 | 学部・修士・　　　年 | | | | 学生番号 | | |  | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号 | ※１ | | |  | | | | |  |
| E-mailアドレス | ※１ | | | パスポート  所持の有無 | | | | | □有　　□無  □申請中（　　月　　日に取得予定） |
| パスポートNo  （所持者） | アルファベットから記入 | | | 氏名  ローマ字表記  （所持者） | | | | | ※必ずパスポートと同じ表記を記入　　下さい。（航空券の手配で重要） |
| 渡航中の連絡先 | 氏名 |  | | | | | 続柄 | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | |  | |  |
| TOEICの点数 | 点  ※TOEIC証明書コピー提出下さい。 | | | | | ENGLISH　CLASSES  受講の有無 | | | 有　・　無 |
| 注意事項  ※確認後□欄に  チェック下さい。 | □参加決定後の辞退は、いかなる理由でも航空券キャンセル料が発生します。  これは自己負担になりますのでご了承下さい。  □常に連絡がとれるEmailアドレスと電話番号を記入下さい。※１  □大学が必要と判断する場合は指定の予防接種を受けて下さい。 | | | | | | | | |