様式Ⅰ号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

**交 換 留 学 生 申 請 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 派 遣 希 望 大 学 | 大学 |

中央学院大学　学長　殿

私は、交換留学を希望いたしますので、必要書類を添えて願い出ます。

なお、留学手続きの際に個人情報が使用されることについて承諾します。

写 真

(4.5cm×3.5cm)

3ヵ月以内に撮影

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 　　　 　学部　 　　　学科　 　　学年 |
| フリガナ |  | 国籍・本籍地 |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 性　別 | 男　・　女 |
| 英字名 |  | 年　齢 | 　　　　　　　　　歳 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 婚姻関係 | 有　・　無 |
| 現住所 | 〒電話番号：　　　　－　　　　－　　　　　　　携帯番号：　　　　－　　　　－　　　　　 |
| 出身高校 |  | E-MAIL |  |
| 所属クラブ |  | 趣　味 |  |
| 検定資格取得状況 |  |
| 過去・現在の外国語の勉強方法及び学習歴 |  |
| 得意・興味のある科目 |  | ﾌﾟﾛｾﾞﾐﾅｰﾙ（基礎演習） |  |
| 演習・専門演習担当教員 |  | 演習・専門演習のテーマ |  |
| 日本学生支援機構奨学金 | 有　・　無 |
| 旅券番号（Passport No.） |  |
| 旅券発行年月日 | 　　　　/　　　　/　　　　 | 旅券有効期限 | 　　　　/　　　　/　　　　 |
| 過去の出国歴 | 有　・　無 |
| いつ頃どこに |  | 滞在月日数 |  |
| 留学期間 | 1年（　　　年　　月～　　　年　　月） | 健康状態 |  |
| 緊急連絡先 | 〒電話番号：　　　　－　　　　－　　　　　　　携帯番号：　　　　－　　　　－　　　　　 |
| 家　　族　　状　　況 |
| 氏　名 | 続　柄 | 生 年 月 日 | 職　業 | 住　所 | 電 話 番 号 |
|  |  |  |  |  |  |
| 派遣大学での在籍希望学部：　　　　　　　　　学部　　　　　　　学科 |

※記入された個人情報は、応募者選考時および留学手続きに利用します。また、応募者記録として保管します。