

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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	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。	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。			