

2025 年度 大手前大学・大手前短期大学 海外研修プログラム申込書

参加希望プログラムに○を付けて下さい。

短期研修名	短期 ・ 長期	研修			
交換留学プログラムの場合 該当に○をしてください	英語圏		アジア圏		フランス
交換留学先(大学名)				留学期間	1学期 ・ 1年

※交換留学を希望する場合、申込書提出後の「留学期間変更」はできませんのでご了承ください。

申込先： さくら夙川キャンパス： 国際交流留学生センター （0798-32-5018 / kokusai@otemae.ac.jp）

フリガナ			大学・短大 学 科 学籍番号	大学・短大	回生	
ローマ字						
氏 名	印					
生年月日	平成	年（西暦）	月	日	性 別	男 ・ 女
フリガナ					フリガナ	
本 籍					出生地	
フリガナ	〒				電話番号	()
現住所						
フリガナ	〒				電話番号	()
帰省先						
渡航中 の国内 連絡先	フリガナ 氏名			ご関係		←身内の方を ご記入願います。
	フリガナ 住所	〒			電話番号	
旅券情報を ご記入ください。 持っている人は 写しを提出ください。	旅券番号： _____ 発行年月日： _____ / 有効期限： _____ パスポートの署名： _____					国籍
携帯電話番号						
メールアドレス						

保護者同意書 上記氏名の者が標記研修旅行に参加する事を保護者として認め、案内書記載事項を承認します。また日本及び研修先（国）の法律に従い、旅行期間中参加者の責による事故の場合、あるいは旅行関係組織に対して損害を与えた場合は、その保障をし、連帯して責任を負うことを約束します。

年 月 日

アドバイザー教員の署名欄

保護者住所： _____

保護者氏名： _____ 印