

海外研修申込書

本 人	学校名		学年		写 真 貼 付		
	学生番号		学部			学科	
	フリガナ氏名					性別	男 女
	生年月日	19	年	月		日	年齢
保 護 者	フリガナ現住所	(〒 -)					
		Tel	携帯	E-mail			
	本籍地						
	海外旅行の経験の有無	(国名 旅行した年)		ある () ない ()			
保 護 者	パスポート	持っている (No. 有効期限 年 月 日迄) 持っていない					
	健康状態 (既往症・体質等)	アレルギー () ・ 無 ※ ペットアレルギーを含む。軽度のものでも記入することが望ましい。					
		現在服用中の薬 () ・ 無					
保 護 者	フリガナ氏名				続柄		
	フリガナ住所	(〒 -)					
	緊急連絡先	Tel					

希望研修先： ()