受付No.（センター用）

2023年度春季 海外インターンシップinダナン

　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | | |  |  | | |
| 学部 |  | | | 学科 |  | 学年 |  |
| メール | @shinshu-u.ac.jp | | | 電話番号 |  | | |
| 現住所 |  | | | | | | |
| 緊急連絡先氏名 | |  | | 続柄 |  | | |
| 緊急連絡先（電話番号） | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望理由 | 研修参加を希望する動機、本研修を今後の履修や学生生活、将来にどのように生かそうと考えているか、できるだけ具体的に書いてください。 | |
| パスポートの 取得状況 | □　取得済  　□　未取得  　（申請予定日：　　　　月　　　　日） | |
| 語学(英語)スコア  IELTS/TOEFL/  TOEIC/CASEC  英検など  （取得年月） | ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿点／級（　　　　　年　　　月取得）  ※現在の英語力水準がわかる成績証明書(コピー可)を添付し提出してください。  ※TOEIC550点相当以上の英語能力試験書類を添付してください。  　英検2級以上、TOEIC IPのスコアでの提出も可能です。 | |
| 海外経験  短期語学留学・海外旅行・Homestayなど  （時期・期間） | 渡航目的 | 渡航時期・期間 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本研修参加に際しての健康状態について | □　良好  　□　留意点あり  具体的に：  ※持病や既往症等、健康に不安がある場合は、かかりつけ医師等に相談し、  英文のメディカル・レポートを提出してください。 | |

**奨学金申請について**

※募集要項を確認の上、応募必要書類をあわせて提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 日本学生機構(JASSO)奨学金  の申請を希望しますか  （給付・7万円） | □　はい　　　　□　いいえ  ※受給希望者は、家計支持者の2023年度の市区町村役場発行の所得証明書と奨学金受給確認要件（Excel）を提出してください。どちらかに収入がない場合でも両方の証明書類が必要です。奨学金受給確認要件（家計基準）はグローバル化推進センターのHPからダウンロードしてください。  　※希望者のみ：受給要件に満たなかった場合に、知の森基金の申請を希望しますか  　□　はい　　　　　□　いいえ |
| 信州大学知の森基金（奨学金）の申請を希望しますか  （給付・6万円） | □　はい　　　　□　いいえ |
| 信州大学在学中に受給した（または現在受給している）奨学金がありますか。 | □　はい  　・奨学金名：　　　　　　　　　　　　　□給付型 / □貸与型  　・奨学金名：　　　　　　　　　　　　　□給付型 / □貸与型    　□　いいえ |