受付No.（センター用）

2019年度春季 カリフォルニア州立大学

実践英語とキャンパス内インターンシップ・プログラム

参加申込書

：　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：　　　　　　　　　　　国籍：

所属：　　　　　　　　学部・研究科　　　　　　　　 学科・専攻　　学部・修士・博士　　年

住所：〒

生年月日：　　　　年　　月　　日　　携帯電話番号（本人）：

パスポートの有無：　有　／　無

パスポート有の場合 ローマ字記載名：

パスポート番号：　　　　　　　　 　　　有効期限：　　 　 年　　月　　日

注：グローバル化推進センターからの連絡（選考結果等）はすべて信州大学のメールに送りますので、必ず定期的に確認するか、転送設定を行ってください。

緊急連絡先：：　　　　　　　　　　　申請者との関係　　　　　電話番号：

|  |  |
| --- | --- |
| コース選択コース番号に〇 | 　①　22日間コース：2020年2月14日（金）～3月6日（金）　②　32日間コース：2020年2月14日（金）～3月16日（月） |
| 志望理由 | 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。（選考時に重視します。） |
| 語学(英語)スコアIELTS/TOEFL/TOEIC/CASEC英検など（取得年月） | 試験名：　　　　　　　　　　　　　　　　級／スコア：＿＿＿＿＿＿＿＿　　　＿＿＿（　　　　　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。 |
| 語学はどのように勉強していますか |  |
| 海外経験短期語学留学・海外旅行・Homestayなど（時期・期間） | （　　　　年　　　月～　　　　年　　　月）　 |
| 2018年度から始まった「グローバルコア人材養成コース」に登録していますか | ・はい　 　・いいえ（履修状況：　　　　　　　　 　　）　　　　　　記入例．「BASICコース修了済」「ADVANCEDコース登録済」等 |
| 今後、交換留学や研究留学などより長期的な留学を考えていますか | ・はい　 　・いいえ　　 ・未定（具体的に：　　　　　　　　 　　） |
| 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　　　　　　　　　・いいえ（奨学金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 日本学生機構(JASSO)奨学金（給付型）の申請を希望しますか　　　　　※ | 　・はい　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・いいえ　（「はい」の場合　自身を含む同一家計の世帯人数 　　 人）※成績・家計基準の要件を満たす日本国籍には奨学金（返済不要）が付与されます。※受給希望者は、家計支持者の2018年の収入額を証明する書類（市町村発行の所得証明書の原本、源泉徴収票の写し等）を添付し提出ください。両親共収入がある場合は両方の証明書類が必要です。大学院生の場合は本人の証明書類を提出ください。※TOEIC400点相当（英検準２級相当）以上の英語力を証明する成績証明書等を提出ください。※JASSO奨学金受給者は、JASSOが実施するアンケートや報告書等の提出が義務付けられています。 |
| 本件集参加に際して健康状態について伺います。 | 　・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。 |