2024年度JAC夏期語学研修 参加申込書

受付番号：

手書き、パソコン作成どちらも可

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〔申込者本人に係わること〕 | | |  | KAC | | | |  | KPC |
| ふりがな |  | | | | 性別：□男　□女 | | | | |
| 氏名 |  | | | | （日本国籍でない方のみ記入）  国籍：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　　日　　　（満　　　　　　　　才） | | | | 血液型：（　　 型 RH +・－） | | | | |
| 所属学部 | 学部　　　　　　　　　　　　　　　　　学科　　　　　年次　学籍番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 電話番号他 | 自宅電話：（　　　）　　　　－　　　　　携帯電話：（　　　）　　　－  メールアドレス： | | | | | | | | |
| 障がいの有無　□ある　□ない  〔ある人は⇒障がいの具体的内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）〕  　　　　　　〔必要な介助の内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）〕 | | | | | | | | | |
| アレルギーの有無　□ある　□ない  〔ある人は⇒アレルギーの対象（　　　　　　　　　　　 　）　症状（　　　　　　　　　　 　　）〕 | | | | | | | | | |
| 持病の有無　□ある　□ない/現在も治療・投薬を受けている　□はい　□いいえ  〔ある人・はいの人は⇒病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）〕 | | | | | | | | | |
| 趣味：  特技：  資格： | | | | | | | | | |
| 日常生活のための英語力：  （自己診断で） | | □一般的な生活シーンでのコミュニケーションならOK  □簡単なコミュニケーションならOK  □ほとんどコミュニケーションができない | | | | | | | |
| English Plaza（い～ぷら）の利用有無：□ある（来室回数　　　回）　□ない | | | | | | | | | |
| 英語力の資格試験を受けたことがありますか　　　　　□ある　□ない  〔ある人は ⇒ TOEFL 点 ／ TOEIC 点 ／ 英検　　　級 ／ その他（　　　　　　　）〕  ※英語力を伸ばすことも研修の目的のひとつです。現時点での英語力が参加者を選考する際の判断材料となることはありません。 | | | | | | | | | |
| 課外活動（クラブ、サークル、ボランティア活動など）の経験があれば記入してください： | | | | | | | | | |
| ・2024年10月まで有効なパスポートを所持していますか | | | | | | □はい　□いいえ | | | |
| ・これまでに海外渡航の経験がありますか | | | | | | □はい　□いいえ | | | |
| 〔緊急連絡先に係わること〕 | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | 本人との関係 | | |
| 緊急連絡先  氏名 |  | | | | | |  | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | |
| 緊急連絡先  住所 | 〒 | | | | | | | | |
| 緊急連絡先  電話番号他 | 自宅電話：（　　　　　　）　　　　　　　－　　　　　　　　携帯電話：（　　　　　　）　　　　　　－  メールアドレス： | | | | | | | | |

この参加申込書は必ず別紙「海外研修参加申込にあたっての誓約書」と併せて提出してください。

〔個人情報の使用目的について〕

応募者がこの申込用紙に記入する個人情報は、応募者への事務連絡や面接選考時の参考資料としてのみ使用するものであり、それ以外の用途には利用いたしません。また、本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。