|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **２０２３年度 世界展開力強化事業**  **インターアイランド・サステナビリティ教育プログラム**  **アメリカ合衆国（ハワイ）短期研修　申請書** | | | | | | | | | |
| ※原則、パソコンで作成すること。手書きで記入する場合、黒色ペンを使用すること。 | | | | | | | | | |
| **1. プロフィール** | | | | | | | | | |
| **写真貼付欄**  **(タテ4cm×ヨコ3cm)**  **1．3か月以内に撮影**  **2．本人単身、胸から上**  **3．裏面に名前記入、ノリ付** | **氏名** | | **※パスポートに記載されている通りにご記入ください。** | | | | | | |
| 漢字 | 姓（カナ） | | | | 名（カナ） | |
| （　　　　　） | | | | （　　　　　） | |
| ローマ字 |  | | | |  | |
| **生年月日** | | 西暦　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | | | | |
| **学部・学科** |  | | | | | | **学年** |  | |
| **学籍番号** |  | | | | | | | | |
| **国籍** |  | | | | | | **年齢**  ※応募〆切時 | 歳 | |
| **パスポート**  **※米国入国時に残存有効期間が９０日を切っている場合は更新が必要です。** | **所持している**  **所持していない** | | | | | | **旅券番号（所持している場合は記載）** | | |
|  | | |
| **発行年月日** | | | | | | **有効期限年月日** | | |
| 年　　　　月　　　　日 | | | | | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| **現住所** | **ふりがな** | | | | | | | | |
| **(〒　　　-　　　)** | | | | | | | | |
| **Tel　：** | | | | **Fax：** | | | | |
| **携帯電話　：** | | | | **E-mail（携帯）：** | | | | |
| **E-mail (PC)**※渡航手続き等、添付ファイルを使用したメールでの連絡が中心になります。必ず記載してください。 | | | | | | | | |
| **緊急連絡先** | **氏名** | **ふりがな** | | | | | | | **続柄** |
|  | | | | | | |  |
| **(〒　　　-　　　)** | | | | | | | | |
| **電話：** | | | | **Fax：** | | | | |
| **携帯電話：** | | | | **E-mail：** | | | | |
| **2.健康状態** | | | | | | | | | |
| **健康状態** | **良好　　現在治療中、療養/経過観察中、服薬中である**  **【病名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**  **【状態：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**  **【服薬：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】** | | | | | | | | |
| **アレルギー** | **なし**  **あり**  **（詳細記入**  **)** | | | | | | | | |
| **その他**  喫煙習慣がある場合、こちらへご記入ください。 | ※健康に関することで、他に派遣に際して把握しておくべき事項があれば記入して下さい。 | | | | | | | | |
| **3. 語学力・英語科目履修情報** | | | | | | | | | |
| **語学力（参考）** | **英語のレベル** | | | | **英語試験スコア** | | | | |
| **会話力：**  **簡単な会話　/日常会話　/ネイティブレベル** | | | | | 英検、TOEIC、TOEFL等のスコアをお持ちの場合は  ご記入下さい。  　　　　　　　　　　　　　　／ | | | |
| **履修済の場合チェック（☑）をつける（必須）：　　　　　大学英語　□　　　　 英語講読演習中級　□** | | | | | | | | | |
| **４．志望動機**  **プログラム参加への意気込み、プログラムを通した活動目標を含めた「志望の動機」と「自己PR（特技等を含む）」を記入してください。文字数に上限はありませんので、記入欄の高さを調整して入力してください。** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

本プログラムでは、以下の業務を目的として、申請者の個人情報を取得しています。下記以外の目的で、取得した個人情報を利用することはありません。

（１）申請、事前研修、短期研修、事後研修を含むプログラムに参加するための連絡・調整

（２）海外渡航、旅行手続き

（３）各種資料の送付

（４）緊急時の適切な対応

（５）事業実施報告書や広報媒体（ホームページ、SNS、広報誌等）への写真掲載

（６）その他、本事業に関する情報提供