平成２７年度カンボジア教育実地研修申請書

平成　　年　　月　　日

愛知教育大学長　　殿

（申請者）

学籍番号

所属　　学部・大学院　　　　　　　学年

課程

選修・専攻・コース

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　（　　　　）　　　　　－

携帯電話　　（　　　　）　　　　　－

E-mail

指導教員等

語学能力（参考）

(1) TOEIC：　　　　　　　　点（リスニング　　　　　　点，リーディング　　　　　点）

　　　　　　　　　　　　　　　（スピーキング　　　　　点，ライティング　　　　　点）

（受験年月　　　　　年　　　月）

(2) TOEFL,IELTS,その他：　試験名　　　　　　　　，　　　　　　　点（級）

（受験年月　　　　　年　　　月）

英語以外：　試験名　　　　　　　，　　　　　　　点（級）

（受験年月　　　　　年　　　月）

【特記事項】

(1)心身ともに健康で，このプログラムの参加に支障がない者であること

(2)前年度の成績評価係数が２．３０以上であること（日本学生支援機構が定める条件）

　※２．００以上２．３０未満の場合は，事前に国際交流センターに相談すること

(3)本プログラムは授業期間中に派遣するものであるが，公欠扱いとはならないため出席状況に留意しておくこと

(4)本プログラム終了後，報告書等の作成に協力できること

(5)参加申請者多数の場合は，選考を行う

上記特記事項について同意し，このプログラムに申し込みます。

（署名）