**平成29年度モンゴル国立教育大学学生交流プログラム参加申込書**

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）

**【前年度の成績評価係数】**

**【自己PR】(200字程度)**

**【海外渡航経験】(滞在先、滞在時期、滞在目的)**

**【プロジェクト志望動機】(400字程度)**

**【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

(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)本プロジェクトの事前・事後指導に参加できる者

(4)本プロジェクト終了後、報告書等の作成に協力できる者

上記特記事項について同意し、このプログラムへの参加を申込みます。

（署名）