**2019年度海外短期交流プログラム(韓国晋州教育大学校)参加申込書**

　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

性別　　　　　男　　　・　　　女

電話番号　　（　　　　）　　　　　－

携帯電話　　（　　　　）　　　　　－

E-mail

*（\*メールアドレスの記入には，o(オー）0(ゼロ）-（ハイフン）\_（アンダーライン）*

*の区別が付くように記入してください。）*

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）

**（3）韓国語能力**＊一番近いものに○で囲んでください。

**読む**（優・良・可・不可）**書く**（優・良・可・不可）**話す**（優・良・可・不可）**聞く**（優・良・可・不可）

**【前年度の成績評価係数】**

**【自己PR・特技】(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)**

【面接希望日】下記の日程の内，面接を希望する日程に〇をつけてください。（両方〇，またはどちらか〇）

（　　）①　6月17日（月）16：40～教育交流館1階105ラーニングコモンズ２

（　　）②　6月18日（火）16：40～教育交流館1階105ラーニングコモンズ２

**【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

(2)前年度の成績評価係数が2.30以上である（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，事前準備に必ず参加する

(4)本プロジェクト終了後，報告書やアンケート等の作成に協力する

(5)来年5月に本学に来訪する韓国晋州教育大学校の学生と交流に積極的に協力する

(6)来年1月に附属名古屋小学校に来訪する韓国晋州教育大学校附設初等学校の児童との交流に積極的に協力する

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）