2025年度AUN・国立六大学合同サマープログラム申込書

国立六大学連携コンソーシアム国際連携機構長 殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大学名 |  | | | | | | 写真貼付  縦４㎝×横３㎝以上 |
| 所属 | （学部・研究科）　　　　　　　　　　　　（学科・専攻）  （履修年次）　　　　　　年入学　　　　　年生 | | | | | |
| 申込者氏名 | （カナ氏名）  （姓）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名） | | | | | |
| （漢字氏名）  （姓）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名） | | | | | | 既往症など\*注）  有（　　　　　　）  無 |
| （氏名※パスポート表記（ローマ字））※未取得の方は，取得予定の表記をご記入ください。  （姓）　　　　　　　　　　　 　　（名）　　 　　　　　　 　　　　（性別） 男　 女 | | | | | | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　日 | | 国籍 | | | 日本　 日本以外（　　　　　　　　　） | |
| 語学能力 | （英語：GTEC, TOEIC他）  試験名称：  スコア・級：　 　 （　　　　　　年受験） | | | （英語以外の言語）  試験名称：  スコア・級：　　　　　 　（　　　　　　年受験） | | | |
| 海外渡航経験 | ある ない ※ 複数回の渡航経験がある場合は、直近の渡航経験についてご記入ください。  →ある場合 【渡航先［　　　　　　　　　　　　］時期［　　 　年　　月］ 渡航期間［　　　　　　　　　　　］】 | | | | | | |
| 現住所  連絡先 | （住所）〒　　　－  （自宅TEL）　　　　－　　　　－　　　　（携帯TEL）　　　　－　　　　－ | | | | | | |
| （E-Mailアドレス）※PCメールアドレスは，必ず大学から付与されたアドレスをご記入下さい。  　ＰＣ：　　　　　　　　　　　　　　　＠  　携帯：　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | | |
| 旅券  （パスポート） | 持っている  持っていない | （旅券番号） | | | | | |
| （発行年月日）　　　　　年　　　月　　　日　　（有効期限）　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| 航空券手配 | 岡山大学が指定する関西国際空港発着の往復航空便の利用を希望する。  参加者個人での航空券手配を希望する。  ※この場合、AUN事務局への研修費の支払いも、参加者個人で行なうこととなります。なお、参加確定後は、利用を検討している  フライトの詳細を岡山大学の事務担当者に連絡してください。 | | | | | | |
| 保証人 | （漢字氏名） | | | | （申込者との続柄） | | |
| （住所）〒　　　－  （自宅TEL）　　　　－　　　　　－　　　　　　（携帯TEL）　　　　　－　　　　　－  （メールアドレス）　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | | |
| 本研修に申込み後，個人の都合によりキャンセルする場合および岡山大学が研修の実施を中止する場合のキャンセル料に係る規定について遵守することを誓約し，本研修に申し込みます。保証人は、募集要項の記載内容に同意し、学生本人が遵守することを保証します。  署名（自署)  申込人  保証人 | | | | | | | |

提出日：　　　　　　年　　　月　　　日

\*注）以下は「AUN・国立六大学合同サマープログラムに関する誓約書（別紙様式2）」より抜粋

研修の妨げとなる健康上の問題は申込前に解決し，心身ともに研修に耐えうるよう自身の健康管理に努めること。また，既往症や持病等がある場合は，研修参加の可否や研修中の過ごし方等について必ず申込前に医師に相談し，診断と判断に従うこと。

**※裏面に続く**

AUN・国立六大学合同サマープログラム参加の目的・抱負

※　研修参加の目的・抱負について，４００字程度で具体的に述べてください。

※　ご提出いただいた個人情報は，本研修実施のために利用され，その他の目的には利用されません。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| AUN・国立六大学合同サマープログラムへの参加に当たっては，本研修の趣旨，目的に沿って鋭意努力するとともに，研修期間中の生活全般について自らの責任において行動することを誓約いたします。  　また，研修期間中は，岡山大学及び研修先機関等の指導に従います。  　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　所属大学・学部・学科  氏　　　　名  （自署） |