平成29年11月28日

シンガポール・ポリテク校との交流プログラム申込用紙

**締切：12月4日（月）17：00　提出先：教務係**

・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

・性別：　　　　・生年月日：西暦：　　　　年　　　月　　　日　　 ・年齢：

・学年・クラス：

・本人住所：

・本人（携帯）電話番号：

・メールアドレス（学内メール）：　　　　　　　　　　 　　　　@ga.ariake-nct.ac.jp

※@ariake-nct.ac.jp を含むアドレスからのメールを受信できるよう設定してください．選考結果等の連絡に使用します．

・パスポート：　有　/　無　　・有の場合＝＞有効期限：　 　　　　年　　　月　　　日

・TOEICスコア・英検：　TOEIC　　　　　　　　　点　・　英検　　　　　　　　　　級

・これまでの国際交流活動や体験など：

・趣味・特技など：

・アレルギーや投薬などの有無：　有　/　無

・有の場合＝＞その内容：

保護者氏名：

保護者住所：

保護者電話番号：（自宅）　　　　　　　　 　　　　（携帯）

申込の動機（選考時の参考にします）：

選考メンバーに対する第1回説明会を12/19（火）17:00に実施予定です．当日は空けておいて下さい．

シンガポール・ポリテク校との交流プログラムに参加を申し込みます。

・選考後のキャンセルはしません・・・・・・・・・・・・・・□　←　同意のうえで

・研修後にＴＯＥＩＣを受験します・・・・・・・・・・・・・□　←　チェックを

・卒業旅行や観光旅行ではないことを理解しています・・・・・□　←　入れてください

参加者署名　　　　　　　 　　　　　　　　　　 / 日付　平成　 　年 　月 　 日

保護者署名　　　　　　　 　　　　　　　　　　 / 日付　平成　 　年 　月 　 日

※自宅外通学者は電話などでの確認があれば保護者署名は不要です．ただし、必ず確認すること．

質問がある学生は E河野，G グランバイン，G 山口までお尋ねください。