**２０１9年度　高専生のための英語キャンプ**

**参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦順位※所属高専記入 |  |  |
| 高専名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等専門学校 |
| 学科・専攻名　学年 | 　　　　　　　　　　　学科・専攻　　　　　　　　年 |
| 　 |  |
| パスポート | □ 持っている 　※顔写真のあるページの写しを添付してください。□ 持っていない |
| 氏名のパスポートローマ字表記 | ※パスポートを持っていない人は申請予定の表記を記入 |
| 生年月日　性別 | 平成　　年（西暦　　　　年）　　月　　日生　　　男・女 |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　TEL（　　　　）　　－ |
| 本人の緊急連絡先 | TEL（　　　　）　　　－ |
| メールアドレス　※PCのみ |  |
| 国内乗継便手配\*参加が決定した場合、羽田空港から出発します。 | 国内乗継便手配を　□　希望する　□　希望しない（他の交通機関利用等）「希望する」方は以下に利用空港を記入してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　）空港　⇔　羽田空港　　　出発当日（8月17日）は、羽田空港集合後、深夜便で出発します。集合時間を勘案した接続便をこちらで調整し手配準備を行う予定です。接続便が決まりましたら利用者には事前確認を行います。往復の発着空港は同じ空港となりますので、予めご了承ください。 |
| 日本学生支援機構（JASSO） | 奨学金支援希望の有無 | 　□ 無 　 |
| 　□ 有　　※有の場合は以下に記入してください。 |
| 　１　所属高専での単位認定制度 □ 有　　□ 無　２　前年度成績評価係数2.30以上 □ 有　　□ 無　　３　英語の資格取得状況　（　　　　　　　　　　　　　） |
| 渡航支援金支援希望の有無 | 　□ 無 　 |
| 　□ 有　　※｢家族構成申告書(様式R-3)｣もご提出ください　　　 |
| 事務担当者連絡先 | 担当係・担当者名 |
| TEL（　　　　）　　　－ |
| メールアドレス |

平成　　　年　　月　　日

熊本高等専門学校長　殿

**２０１９年度　高専生のための英語キャンプ　承諾書及び同意書**

私（保護者）　　　　　　　　　は，私の被保護者（学生氏名）　　　　　　　　　　が

２０１９年度　高専生のための英語キャンプに参加することを承諾するとともに，下記事項に同意いたします．

記

１．被保護者は渡航中，公序良俗に反する行為等をしない事を誓い，全ての訪問国及び州の法律，受け入れ校及び所属する学校の規則を遵守し，引率教職員の指示に従うこと．

２．被保護者が出発前に当該研修期間中の海外旅行保険（疾病、傷害等対応）に加入すること．

３．被保護者の故意，過失又は不注意等による事故，又は疾病，死亡，傷害等あるいは所持品の損失などに対して，熊本高等専門学校は賠償その他の責任は負わないこと．

４．航空機事故等，不測の事態や不可抗力の事故について，熊本高等専門学校はその責任を負わないこと．

５．被保護者は出発前に外務省が実施する「たびレジ」に登録すること.

６．シンガポール入国に際しビザの取得が必要な被保護者は, 自ら手配すること.

以上

保護者氏名（自署）

学生氏名（自署）

保護者住所　〒

　　　　　　　TEL:

緊急連絡先（保護者携帯電話）TEL:

緊急連絡先（保護者携帯メール）

※ 緊急連絡先は，昼夜に関わらず確実に連絡可能なところを記入してください．

※ ご記入頂いた個人情報は，本研修以外の目的には使用しません．

**２０１９年度　高専生のための英語キャンプ　応募理由書**

高専名　　　　　　　　　　　　　　（本科・専攻科）　　　年　氏名

|  |
| --- |
| 本プログラムに応募した理由を600～800字程度で記入してください． |
|  |
| TOEICの点数や英検等の取得状況を記入してください． |
|  |
| 指導教員（担任）所見 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員(担任)名　　　　　　　　　　　印 |