

年 月 日現在

福山大学御中

標記語学研修に参加いたしたく申し込みます。

参加者氏名

学部学科

学部

学科

年次生

学生番号

携帯電話番号

e-mailアドレス

出身校

高等学校

標記語学研修への参加に関し、経費その他一切の責任を負うことを承諾します。

保証人自筆署名

〒

住所

電話番号

(勤務先等具体的に記入のこと)

職業

参加者との続柄

年 月 日現在

福山大学夏期語学研修参加申込書

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|----|---------------|-----------------------|
| 留学先 | カリフォルニア大学リバーサイド校 ・ 对外経済貿易大学 ・ その他 () | | | | |
| 氏名 | フリガナ | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 (西暦 | 年 | 月 | 日 | 身長 才 cm |
| 学部・学科 | 学部 | | 学科 | 学籍番号 | |
| 本籍地 | | | | 出生地 | |
| 現住所 | 〒 | | | | |
| 渡航中国 内連絡先 (近親 者) | 氏名 | | | 続柄 | |
| | 〒 | | | 電話番号 | |
| | 住所 | | | メールアドレス | |
| 現在有効な旅券を所持していますか ()はい：発行年月日： 年 月 日 旅券番号 | | | | ()いいえ=新規発給希望 | |
| 海外渡航歴 | | 年 | 月 | 国名 | |
| | | 年 | 月 | 国名 | |
| | | 年 | 月 | 国名 | |
| 既往症 | | | | 血液型 | |
| 現在の健康状態 | | | | | |
| 通信欄 | | | | | |