

## 2019年度 ポートランド州立大学語学研修 参加希望申請書

2019年 月 日

学部・研究科等		富山県立大学（工学部・看護学部・工学研究科） (学科・専攻)	学年	
学籍番号			指導教員 氏名	
氏名	フリガナ			性別
	楷書	Ⓜ		男・女
	ローマ字			
生年月日		西暦	年	月
		日	生	
連絡先	住所	〒		
	電話番号	(自宅電話) (携帯電話)		
	メール	※ 毎日確認するメールアカウントのアドレスを記入してください。		
研修中の 国内緊急 連絡先	氏名	(本人との関係： )		
	住所	〒		
	電話番号 (携帯・固定)			
	メール			

※ 申請書に記載された個人情報、この語学研修に関する事以外目的には使用いたしません。

富山県立大学用

(様式2)

2019年度 ポートランド州立大学語学研修 保護者同意書

2019年 月 日

富山県立大学長 殿

\_\_\_\_\_が2019年度ポートランド州立大学  
(学生氏名をご記入下さい。)

語学研修に参加することに同意いたします。

住 所

保護者氏名  
(本人との関係 ④ )