

## 2024年度 ポートランド州立大学語学研修 参加希望申請書

2024年 月 日

学部・研究科等			学年			
学籍番号			指導教員氏名			
氏名	フリガナ					
	楷書					
	ローマ字					
生年月日		西暦	年	月	日	生
連絡先	住所	〒				
	電話番号					
	メール	大学メールアドレス (-@st.pu-toyama.ac.jp)				
		私用メールアドレス				
※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					
	メール					

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

富山県立大学用

(様式2)

2024年度 ポートランド州立大学語学研修 保護者同意書

2024年 月 日

富山県立大学長 殿

が2024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

)