

2025年度 ポートランド州立大学語学研修 参加希望申請書

2025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)

2025年度 ポートランド州立大学語学研修 保護者同意書

2025年 月 日

富山県立大学長 殿

_____が2025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)