

2019年度 ポートランド州立大学語学研修 参加希望申請書

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

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)