受付日時　　／　　：

※写真を挿入

もしくは

貼付すること

**TASTE海外短期語学学習2025年度春期募集　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 氏名ふりがな |  |  |  |
| 学籍番号 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 所　属 | 学院（学部・研究科）　　　　　　　　　　　系・コース（学科・専攻）　　　　年　　　　　　　　　　研究室（メールBox：　　　　　） |
| 連絡先 | (携帯電話等) | (Email) ※携帯ﾒｰﾙ不可 |
| 国　籍 |  |
| 参加プログラム | 大学名：プログラム名： |
| 授業・試験・補講期間中に渡航する場合、履修中の科目履修に支障が出ないことを確認して下さい。問題なければ下の□にチェックしてください。[ ]  授業や試験に支障がでないことを確認しました。 |
| プログラムの参加目的プログラムの内容・概要（100字以内） |
| プログラム参加により期待される効果 |
| 参加にかかるビザの必要性について[ ] ビザ不要　　　　[ ] ビザを申請中　ビザの種類・名称：[ ] ビザを取得済み　ビザの種類・名称：[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 留学経験 | ※該当するものに○をすること。また、「有」の場合、留学先等についても記入すること。　有　・　無留学先（大学等機関名）：留学プログラム名：留学時期・留学期間：　　年　　　月～　　　年　　　　月　・　　　　　日間　　　　　　　　　　　　 |
| TOEIC等のスコア(取得年月日) | TOEIC　　　　　　点（　　年　　月　　日取得）その他の試験（試験名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　スコア/レベル等：　　　　　　（　　年　　月　　日取得）)※それぞれの試験のスコアシートの写しを添付すること。 |
| 　申請者が当該プログラムへ参加することを確認し、本プログラムへの応募を認めます。（所属）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（アカデミック・アドバイザー名／指導教員名）　　　　　　　　　　　　ご署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**印** |
| 授業料不徴収協定に基づき大学推薦が必要であるため以下の日程で大岡山キャンパスにて面接を受けていただきます。* 2025年10月27日15:30-16:30

[ ] 　確認しました。 |

※以下についても記入すること

|  |
| --- |
| TASTEをどのように知りましたか。（複数回答可） |
| [ ] 　学内掲示（掲示板のポスター、電子掲示板など）　　[ ] 　説明会[ ] 　語学授業でのお知らせ　　　　　　　　　　　　　　[ ] 　本学ホームページ[ ] 　留学コンシェルジュ　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 　Slack 参加募集チャンネル[ ] 　グローバル人材育成推進コースメールニュース　　　[ ] 　先生、先輩、友達から聞いた[ ] 　国際交流メールニュース　　　　　　　　　　　　　[ ] 　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |