

# アメリカ初等教育・幼児教育ボランティアTA研修(平成30年度春期)参加申込書

参加希望プログラム (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 教師アシスタント <input type="checkbox"/> チャイルドケア (↓括弧内に1か2を記入すること) ・受け入れ先希望順位 第( )希望 Good Samaritan 第( )希望 ABC ・派遣期間希望順位 第( )希望 A(2/10~) 第( )希望 B(3/3~) <input type="checkbox"/> 日本語教師アシスタント		
所 属	学 部	学 科	
(フリガナ)	学籍番号:	学年(平成29年度):	
氏名			男・女
生年月日	19 年 月 日生( 歳)	国籍	
現住所	〒		
連絡先	TEL:	e-mail:	
	携帯TEL:	(普段利用しているもの)	
渡航中の 国内連絡先	氏名 本人との関係 ( )		
	住所 〒		
	TEL:		
喫煙の習慣	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
有効な パスポート	<input type="checkbox"/> あり パスポートでのアルファベット氏名: _____ No. _____ パスポートと同じ署名: _____ 発行年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日発行 有効期限: _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> なし (取得予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)		
応募のきっかけ	ア 学内の企画掲示を見て		イ 国際交流課の掲示板を見て
	ウ 大学入試案内・試験案内を見て		エ 先輩・友人から聞いて
	オ 国際交流課のホームページを見て		
	カ その他 ( )		

\* 申込み時提出書類  申込書 (この用紙)  調査書 (この用紙の裏面です)

\* 申込締切 平成30年10月4日(木)

\* 申 込 先 : 渋谷キャンパス 国際交流課

大学事務局 使用欄	受領者	受領日	受領書	備考
		月 日	月 日	
			<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送	