**短期語学研修申込書**

JU学生用

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修先 | | **韓南大学校 サマーセミナー** | | | | | | | | | 写真貼付欄  3.5㎝×4.5㎝ | |
| 研修期間 | | 2017年 8月 12日 (土)　～ 2017年 9月 2日 (土) | | | | | | | | |
| 氏名 | 漢　字 |  | | | | | | | | |
| ﾛｰﾏ字 |  | | | | | | | | |
| 学籍番号 | |  | | | 性　別 | | 男 女 | | | |
| 学部・学科 | |  | | | 生年月日 | | 西暦　　　　　年　　月　　日生 | | | | | |
| 住所 | | 〒　　　　　　　　　　TEL 携帯電話 | | | | | | | | | | |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ（ＰＣ） | |  | | | | | | | | | | |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ（携帯） | |  | | | | | | | | | | |
| パスポート | | 有　 無 | 旅券番号 |  | | | | 本籍地 | | | |  |
| 発行年月日 | 年　 　月　　 日 | | | | 有効期限 | | | 年 　　月　　日 | | |
| フリガナ  保護者氏名 | | 印 | | | | 勤務先名 | | | TEL | | | |
| 保護者住所 | | 〒　　　　　　　　　　TEL 携帯電話 | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | TEL 　　　続柄 | | | | | | | | | | |
| 持病（アレルギーを含む） | | □ある　　　　　　　　　□ない  ある場合は病名を明記（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 備　考 | |  | | | | | | | | | | |

※データは使用目的（短期語学研修関係）以外に使用しません。

* このプログラムで撮影した写真や映像等を大学で使用する場合がありますので、ご了承ください。