

麗澤大学 留学願

申込日	2018年 6月 20日
留学先大学	セイラム州立大学
留学先国名	アメリカ

色づき箇所はプルダウンで選択する。

本人	フリガナ	タナカ ハナコ	性別	女	所属	英語コミュニケーション	専攻	2	年次								
	氏名	田中 花子	印		学籍番号	1	1	6	4	3	1	0	0	0	1	X	
	生年月日	1	9	9	7	年	9	月	1	7	日	入学年度	2016年度				
	住所	〒 277-8686	フリガナ		チバケンカシワシヒカリガオカ2-1-1												
	住所	千葉県柏市光ヶ丘2-1-1															
	電話	04-7173-****					携帯電話	090-****-****									
	PCメール	正確に記入 a00000r@reitaku.jp					携帯メール	正確に記入 tanakatanaka@****.ne.jp									
父母・保証人	フリガナ	タナカ カズオ		続柄	父												
	氏名	田中 一男		印	電話番号	04-7173-****											
	住所	〒 277-0066	フリガナ		チバケンカシワシナカシンジユク****												
	住所	千葉県柏市中新宿****															
※	パスポート番号	MR1234***					発効日	2016年 12月 25日									
							有効期限	2021年 12月 25日									
※	滞在先	住所															
		電話						メール	正確に記入								
留学期間に○を記入	2018年度	1		2	○	出国予定日	2018年 9月 3日										
	2019年度	1	○	2		帰国予定日	2019年 7月 10日										

※印は後日記入でもよい。わかり次第国際交流センターへ連絡すること。

●この書類に記載された個人情報、学籍異動に関する学生指導、学生および保証人への諸連絡、異動手続きならびに統計処理に利用いたします。

TOEFL/TOEIC SCORE		Date:
TOEFL	PBT	年 月 日
	iBT	2017 年 12 月 17 日
	ITP	年 月 日
TOEIC	600	2017 年 12 月 2 日

審議教授会・協議会	
許可条件等	
記入しない	
教授会承認日:	年 月 日
協議会承認日:	年 月 日

※留学条件にスコアが必要な場合は記入すること

学籍簿	CP処理
年 月 日	年 月 日

副部長	教務G 課長	教務G 担当者
年 月 日	年 月 日	年 月 日

担当教員	国際交流G 課長	受付	学費納入
年 月 日	年 月 日	年 月 日	第1学期
			第2学期