令和6(20２4)年度

ネブラスカ大学オマハ校集中語学プログラム

I L U N O **受 講 希 望 調 書**（私費参加）

提出日　　　年　　　月　　　日

写 真

貼 付

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | | | | | | 学部・大学院 | | | | |
|  | | | | | | | | 学科（課程）・専攻 | | | | |
| 英 文 | | | | | | | | 学籍番号・学年  － 　　 ・　 年 | | | | |
| 生年月日 | 昭和/平成　　 （西暦　　　 　）年　　月 　　日（満　 才） | | | | | | | | | 性別 | | | 男 ・ 女 |
| ふりがな  現住所 | （〒　　　－　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 電話　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　（携帯）　　　　－　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| Email　（PC）　　　　　　　　　　　　　　　（携帯） | | | | | | | | | | | | |
| 希望する  　受講期間 | | ※　**希望する箇所に、チェックしてください** | | | | | | | | | | | |
| □① 2024年 5月 13日～ 8月16日 □② 2024年 8月 26日～ 12月13日  □② 2024年 1月上旬～ 4月下旬 | | | | | | | | | | | |
| 語学試験  (取得年) | TOEFL iBT 　　　点(20　 年) | | | | | TOEIC 点(20　　年) | | | | | | 英 検 級(20　　年) | |
| TOEFL ITP　　　点(20　 年) | | | | その他 (名称、点・級、取得年) | | | | | | | | |
| 既習語学  (レベル) | 第１外国語  (初級・中級・上級) | | | | | 第2外国語  (初級・中級・上級) | | | | | | 第３外国語  (初級・中級・上級) | |
| 保護者の  連絡先 | 氏名 | | （続柄　　　　　） | | | | | 電話　　　　　－　　　　－ | | | | | |
| 住所 | | | Email | | | | | | | | | |
| 海外渡航  ・在住歴 | 渡航先・目的・時期 | | | | | | | | | | | | |
| 現在治療中の疾病 |  | | | | | | | | | | | | |
| 経費負担  方法 | □ 本人・家族  □ その他 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 指導教員氏名  確認印 | 印 | | | | | | 国際交流委員会  委員氏名  確認印 | | | | 印 | | |

\*提出先：**静岡キャンパス：国際課、浜松キャンパス：学生支援課留学生係**

提出後に変更が生じた場合は、国際課に速やかに連絡すること。