令和６（2024）年度　アルバータ大学IVSP

**派　 遣　 希 　望 　調　 書**

提出日　20　　　年　　　月　　　日

写 真

貼 付

(横3cm×縦4cm)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | 学部・大学院 | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | 学科（課程）・専攻 | | | | | | |
| 英語表記 | **＊ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄと同じ** | | | | | | | | | | 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 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話　　　－　　　－　　　　　　　　（携帯）　　　－　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email | | （PC）　　　　　　＠shizuoka.ac.jp | | | | | | | | | （携帯） | | | | | |
| ※応募後、面接時間等こちらからメールで連絡をします。メールを見る習慣のない場合、毎日1回は確認するようにしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出生情報 | 出生国 | | | 日本・  その他（　　　　） | | | 国籍 | | 日本・  その他（　　　　） | | | | | 母国語 | 日本語・  その他（　　　　） | | |
| 派遣期間 | | ２０　　　　年　　　　月　　　から　　　２０　　　　年　　　　月 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 語学試験 | TOEIC　　　点(20　　年　　月　　日)、 TOEFL iBT 　　　点(20　　年　　月　　日)、  TOEFL ITP　　　点(20　　年　　月　　日)、英 検 　　級(20　　年　　月　　日)、 その他(名称、点・級、取得年)　　　(20　　年　　月　　日)　 **＊記入必須。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英語  レベル | Listening ( 初級・中級・上級 ) | | | | | Speaking ( 初級・中級・上級 ) | | | | | | Reading ( 初級・中級・上級 ) | | | Writing ( 初級・中級・上級 ) | | |
| 学歴 ＊西暦記入 | 高校名のふりがな | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高校名　　　　　　　　　　　　　　　入学　　　　年　　　　月　卒業　　　　年　　　月  静岡大学 入学　　　年　　　　月　卒業（予定）　　年　　　　月  ・本学以外に入学した場合は以下も記入のこと  大学等　　　　　　　　　　　　入学　　　　年　　　　月 卒業(退学)　　　　年　　　　月 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者の  連絡先 | 氏名  （ふりがな　　　　　　　　）（続柄 　） | | | | | | | | | | | 電　話　　　　　－　　－  Email | | | | | |
| 住所（〒　　－　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 海外渡航  ・在住歴 | 時期・渡航先・目的 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在治療中の疾病 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経費負担  方法 | □ 本人　　□ 親族  □ その他（　　　　　） | | | | | | | 申請予定の  奨学金名 | |  | | | | | | | |
| 確認 | □　オンライン申請及び事務手続きをアズ留学センターが代行して行うことを了承します。  (代行手数料 税込\30,800)  □　申込金(Application fee) CA$125をアズ留学センターが立替払いすることを了承します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＊提出先：静岡キャンパス：国際交流課、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、国際交流課に速やかに連絡すること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 次の各項目を記述してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①IVSPに応募した動機・留学の目的 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②留学先での希望専攻分野 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ③学習・研究計画、受講予定科目（留学先HP等で調べて記入。原語表記で可）、留学前の語学修得計画 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④エドモントン滞在中に参加したい活動についてご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤アルバータ大学の皆さんに向けて、あなた自身を簡単に紹介してください。（日本ではどのようなクラブやボランティア活動をしていますか？） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指導教員氏名  確認印 | 印 | | | | | | | | アルバータ大学連絡教員氏名  確認印 | | | | 印 | | | | |

＊確認事項

　就学ビザ申請　　　　　　　　　　　　　航空券手配

　□自分で申請　　　　　　　　　　　　　□自分で手配

　□アズ留学センターへ代行申請依頼 　　 □アズ留学センターへ依頼

（別途手続き費用\22,000税込） 　　□未定

　□未定

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Office  use | Application No: | CCID: | Password: |
| Residence Application: | Deposit: |  |