**留 学 願 書（感染症危険情報レベル2以上での特例措置）**

①

＜個人情報の取扱について＞　この留学願書に記載された個人情報は、本留学に関する諸手続き以外には使用いたしません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内定留学先 | 大学名    （国名） | | | | | | | | | | | | |
| 期間　　　　　　年　　　　　月　～　　　　　　年　　　　　月 | | | | | | | | | | | | |
| 国際学部  グローバルスタディーズ学科 | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  | | | | | | カラー写真  6カ月以内撮影  （3cm×4cm） |
| 氏　名 | | |  | | | | | |
| 学籍番号 | |  | |
| ﾛｰﾏ字  （活字体） | | | Mr.  Ms. | | | | | |
| 生年月日 | | 年 　　月　　 日 | |
| ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ  （取得者のみ） | | パスポートNo.  有効期限　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | 国籍（多重国籍はすべて記入） | |  | | | |
| 本　　人  現 住 所  連 絡 先 | | 〒　　　　　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　龍谷大学e-mail:  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　＠mail.ryukoku.ac.jp  TEL　　　　－　　　　　　－　　　　　　携帯TEL　　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | | | |
| 保証人  現 住 所  連 絡 先 | | 〒　　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　－　　　　　　－ | | | | | | | | | 氏名  （続柄　　　　） | | |
| スーパー  バイザー名 | |  | | | 各種語学スコア  （2年間有効） | | | 〇TOEFL® ITP 点 iBT 点  〇IELTS™  〇TOEIC®　　　　　　　 点　　　　IP　　　　　　　 点 | | | | | |
| 所属サークル・  課外活動等 | |  | | | 海外渡航歴 | | | あり　（国名 ：　 　　　　　　　）　　・　　　なし | | | | | |
| 龍谷大学  交換留学経験 | | □　ある  □ ない | 留学先 | | |  | | | | 留学期間 | |  | |
| 誓約書・保証人同意書  　　　龍谷大学長　殿  　私は、上記＜個人情報の取扱について＞に同意するとともに、下記および別途提出する誓約書の事項を十分理解し責を  持って留学することを誓約します。  記  １．留学するにあたり、十分な準備と注意を心がけ、龍谷大学及び留学先大学の指示に従い、法令に違反する行為  を致しません。  ２．留学中の不慮の事故・災害による死亡・疾病・損害及び第三者に対する賠償責任については、大学の指定する  海外旅行保険に加入し全責任を負い、龍谷大学に対していかなる請求もいたしません。  　　 　　　年　　　月　　　日  本　人（自署）  保証人（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　 　　　 　　） | | | | | | | | | | | | | |
| ＜提出先＞国際学部　留学サポートデスク（和顔館１階）  提出書類：   1. 留学願書 2. 誓約書（感染症危険情報レベル 2 以上での特例措置） 3. 留学先履修希望科目調査票（UC Berkeley, MSSU, Lakehead U, Albertaのみ） 4. 航空券手配同意書 5. 新型コロナウィルス予防接種済証の写し 6. 提携留学（感染症危険情報レベル 2 以上での特例措置）渡航前レポート   ※健康診断書については、別途指示をいたします。 | | | | | | | | | | | | | |
| ■留学の動機・目的・計画など  氏名　　　　　　　　　　　　　学籍番号 U  　１．留学希望大学を選択した理由について　（500字程度）                          　２．留学先での学習と目標について（500字程度）                          　３．留学後の将来計画について（300字程度） | | | | | | | | | | | | | |