国際文化学科生用

**2024年度夏期 国際学部 短期留学申込書 ＜自己応募(インターンシップ等)＞**

提出日：２０　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 研修先国名 |  |
| 研修先機関名 |  |
| 研修種別該当番号に○ | １．インターンシップ　　２．フィールドワーク　　３．その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 渡航期間 | ２０　　年 月 日 ～ ２０　　年 月 日 （ 日間） |
| 研修期間 | ２０　　年 月 日 ～ ２０　　年 月 日 （ 日間 \*休みを除く） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 縦36mm～45mm横24mm～35mm |
| 学部・学科 |  |
| 氏名 | (ローマ字) パスポート標記通り記載のこと |
| (フリガナ) |
| (漢字)  |
| 生年月日 | 西暦　　 　　 年 月 日生 （年齢： 　 歳） |
|  現住所 | (〒　　　－　　　　) |
| 連絡先 | 自宅電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号：ＰＣメールアドレス：　　　　　　　　　　　　　＠mail.ryukoku.ac.jp**※学籍番号のメールアドレスへ連絡します。他のメールアドレスは記入しないでください。** |
| 語学スコア | **※英語圏へ渡航の場合、英語の語学スコアを記入してください。****直近のスコアがない方は入学時のクラス分けテストで受検したTOEICスコアを記入してください。**語学試験名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　スコア： |
| 怪我・病気の有無 | [ ] ない・[ ] ある　(現在治療中/持病 詳細右記) |
| アレルギーの有無 | 　[ ] ない・[ ] ある　(詳細右記) |
| 海外渡航歴 | 　[ ] ない・[ ] ある　(渡航先/期間/目的) |
| パスポートの有無 | 　[ ] ない・[ ] ある　(有効期限： 　　年 　　月 　 　日 / 旅券番号： 　　　　　　 　　　　）※渡航先におけるパスポートの残存有効期間を確認し、足りない（余裕のない）場合には更新手続きをとること。 |
| 保証人 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄：住所：(〒　　　－　　　　)　　 　　　　　　　 電話番号： |
| 緊急連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄：住所：(〒　　　－　　　　)　　 電話番号： |
| 承 諾 事　項 |
| 龍谷大学国際学部長 　　　　清水 耕介 殿1. 短期留学へ参加するにあたり、不慮の事故や災害が起こり得ることを十分理解し、周到な事前調査・準備を行うと共に、万が一死亡・疾病・損害を負ったとき、又は第三者に対して法律上の賠償責任を負った場合、龍谷大学及び受入校に対して一切の責任を問いません。

２．誓約書内容を十分理解した上で申込書を提出すること。　　２０　　年 月 日参加学生氏名 印 保証人氏名 印  (必ず保証人本人の署名であること) |

|  |
| --- |
| 過去に国際学部の短期海外研修又は自己応募短期海外研修に参加し、単位認定されたことがある者は記入すること |
| 研修先： 期間： 　　　(　　　日間) |
| 研修先： 期間： 　　　(　　　日間) |

＜提出先＞　国際学部　留学サポートデスク

**推　薦　書**

龍谷大学長　殿

龍谷大学国際学部長　殿

学籍番号　　　　　　　　　　　　　　　　学生氏名

所　　属　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学部\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学科

留学先国名　　　　　　　　　　　 　 　 　 留学先

留学期間　 　２０　　　年　　　　月　　　　日 　 　～　 ２０ 　年　　　　月　　　　日

留学方法

　**短期**　　　□ インターンシップ □ フィールドワーク □ その他(　 　　)

上記の学生が留学するにあたり、以下の通り推薦致します。

年　　　月　　　日

推薦者氏名

※　推薦者とは、国際学部 国際文化学科の指導教員とする。

　　指導教員とは、IC学科生の場合、1年次はリサーチセミナーⅠの担当教員、2年次は基礎演習Aの担当教員、3、4年次は演習の担当教員。

**2024年度 国際学部 短期留学(自己応募/インターンシップ等)**

**研　修　計　画　書**

提出日：２０　　年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 学科 |  | 氏 名 |  |
| 研修種別該当番号に○ | １．インターンシップ　　２．フィールドワーク　　３．その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

|  |  |
| --- | --- |
| 研修テーマ |  |
| 研修目的 |  |
| 研修地 | 国名： 地域： |
| 研修機関 | 機 関 名：住 所：電話番号： |
| 研修期間 | ２０　　年 月 日 ～ ２０　　年 月 日 （ 日間） |
| 研修日程 | 年月日 | 日 程 | 年月日 | 日 程 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研修内容 | ＜詳細記入＞　スケジュールが記載された資料も併せて提出すること。 |

※ ※ Word形式で様式が崩れないように作成すること。（書式：Ａ４縦／横書き）

滞在先連絡票

出発２週間前までに、下記のいずれかの方法で提出すること。また、提出後変更があった場合も、ただちに連絡すること。

●国際学部　留学サポートデスクに提出

・窓口に持参し提出

・メールに添付 (studyabroad@ml.ryukoku.ac.jp)（国際学部留学サポートデスク宛て）

|  |  |
| --- | --- |
| 学籍番号 |  |
| 氏名 |  |
| 研修機関 | （国名： ） |
| 滞在先 | 住所 | 滞在形態：ホームステイ・寮・その他(　　　　　　　　) |
| 電話番号ＦＡＸ | ＜国番号から記入すること＞ |
| 留学先で使用するメールアドレス | ※本学付与のメールアドレス（学籍番号@mail.ryukoku.ac.jp）以外にあれば記入ください。留学先が**中国**の学生は、**Gmail以外**の連絡可能なメールアドレスを必ず記入ください。 |
| 携帯電話番号　　　　　　　　　　(海外利用可)　　　　　　　　　　　　　　 | 無　・　有 |