

留学先希望調査書

<個人情報の取扱いについて> 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。

国際学部 グローバルスタディーズ学科		フリガナ	
		氏名	
学籍番号	U	各種語学 スコア	<input type="checkbox"/> TOEFL® ITP 点 iBT 点 <input type="checkbox"/> IELTS™ <input type="checkbox"/> TOEIC® 点 IP 点
学籍	<input type="checkbox"/> 現在休学中である。		※スコアのコピーを本調査書に添付すること
第1希望 留学先	大学名 <input type="checkbox"/> オンラインでの留学を希望。(UC Berkeleyのみ)	当てはまる方に✓を入れてください <input type="checkbox"/> 提携留学 (年度出発) <input type="checkbox"/> 交換留学 (年度出発)	
第2希望 留学先	大学名 <input type="checkbox"/> オンラインでの留学を希望。(UC Berkeleyのみ)	当てはまる方に✓を入れてください <input type="checkbox"/> 提携留学 (年度出発) <input type="checkbox"/> 交換留学 (年度出発)	
第3希望 留学先	大学名 <input type="checkbox"/> オンラインでの留学を希望。(UC Berkeleyのみ)	当てはまる方に✓を入れてください <input type="checkbox"/> 提携留学 (年度出発) <input type="checkbox"/> 交換留学 (年度出発)	
併願希望者へ質問	交換留学 2024 年度派遣第四期募集に応募予定である <input type="checkbox"/> YES (大学名:) <input type="checkbox"/> NO <small>※交換留学と併願の際は必ず事前に留学サポートデスクへ確認すること ※提携留学前期派遣との併願は不可</small>		
怪我・病気の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (現在治療中/持病 詳細右記)		
アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (詳細右記)		
健康状態について	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 右記の症状がある (詳細右記)		
■留学希望先を選択した理由について <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

上記の学生が留学先希望調査書を提出するにあたり、スーパーバイザーとして、確認いたしました。

年 月 日

スーパーバイザー

氏名 _____

<提出先> 国際学部 留学サポートデスク

提出書類：

- ① 留学先希望調査書
- ② 各種語学スコア証明書 ※コピーを本留学先希望調査書と一緒に提出してください

提出期限：2023年11月24日（金）15：00 提出先：国際学部 留学サポートデスク（和顔館1F）

注意：上記の期限までに提出がない場合は、2024年度の提携留学はできません。