**2025年度春期 国際学部 短期留学申込書 ＜学部企画＞**

提出日：２０　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| プログラム | １．【学部企画】ニュージーランド・ワイカト大学短期語学研修　4週間 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 縦36mm～45mm横24mm～35mm |
| 学部・学科 |  |
| 氏名 | (ローマ字) ※パスポートに記載、または申請予定のヘボン式ローマ字を記入 |
| (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 | ※直近の英語スコアがない方は、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 　　 |

|  |
| --- |
| 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