様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

（あて先）公立大学法人高崎経済大学理事長

交換留学申込書兼海外研修支援事業申込書

留学先の希望

|  |  |
| --- | --- |
| 第一希望 | （留学期間：  半年  一年） |
| 第二希望 | （留学期間：  半年  一年） |
| 第三希望 | （留学期間：  半年  一年） |

申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 学部　　　　学科　　年 | 学生番号 | | ― |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 国籍 | |  |
|  |
| 連絡先 | 電話番号： | 電話番号 | ： | |
| （携帯） |
| E-mail：　　　　　　　　　　　　@tcue.ac.jp | | | |
| 健康状態 | 既往症、現在治療中の身体上・精神上の疾患、食物アレルギー、その他特記すべき健康状態の有無⇒　なし　・　あり | 「あり」の場合、すべて記入してください。 | | |

語学に関する資格等　※該当する項目のみ記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 英語に関する語学資格 | |  |
| その他の語学資格 | |  |
| 留学経験 | 留学先 |  |
| 期間 |  |

緊急連絡先（2名記載すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1人目  氏　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | ２人目  氏　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| （続柄　　　） | （続柄　　　） |
| 住　所 |  | 住　所 |  |
| 電　話 |  | 電　話 |  |

緊急時の連絡先となるため、電話番号は可能な限り携帯電話の番号を記載して下さい。

高崎経済大学後援会海外支援事業助成金の支給申請

高崎経済大学後援会海外支援事業助成金を申請します。申請手続きは大学に委任し、支給手続き事務を大学が代行することに同意します。

　　　年　　月　　日

学生氏名（自署）

高崎経済大学同窓会留学補助金の支給申請

高崎経済大学同窓会留学補助金を申請します。申請手続きは大学に委任し、支給手続き事務を大学が代行することに同意します。

　　　年　　月　　日

学生氏名（自署）