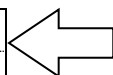


2019 年度海外インターンシップ追加募集 願書

☆参加希望プログラム

| | |
|--------------------|------------|
| オーストラリア (メルボルン) | 中国 (上海) |
|--------------------|------------|

| | |
|--------|--|
| 第 1 希望 | |
| 第 2 希望 | |



参加を希望するプログラム名を記入してください。《併願可》

海外語学プログラム（英語）の併願 している していない
 【併願している場合、第一志望は 海外インターンシップ 海外語学プログラム（英語）】

※パソコンで入力または黒ペンではっきりと記入すること。

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|----------------|
| ふりがな | | | | 写 真 (4×3cm) |
| 氏名 | 男 ・ 女 | | | |
| ローマ字※ | ※パスポートと同一の表記にすること。 | | | |
| 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 日 | |
| 学生 ID | | 国籍 | | |
| 所 属 | グローバル地域文化学部 | グローバル地域文化学科 | コース | 年 |
| 現 住 所 | 〒 | | | |
| 電 話 | () - | 携帯電話 | () - | |
| E-mail (大学の office365) | @mail4.doshisha.ac.jp | | | |
| E-mail (PC) | | | | |
| E-mail (携帯) | | | | |
| 健康状態 | 良好 | アレルギー体質 | 海外インターンシップ（第 1 希望）実施国への渡航歴 | |
| | 心臓病 | 腎臓病 | | |
| | ぜんそく | その他 () | | |
| パスポート | 有 ・ 無 | パスポート 所有の場合 | パスポート番号 | |
| | | | 有効期限 | 年 月 日 |
| 出生地 | (都道府県名など) | | 備考 (資格等) | |

| | | | | |
|-------------|------|-------|--|----|
| 保 護 者 | ふりがな | | | 続柄 |
| | 氏名 | | | |
| | 現住所 | 〒 | | |
| | 電話番号 | () - | | |

※手書きで提出する場合には、メールアドレスは分かりやすく丁寧に書くこと。特に、_(アンダーバー)と-(ハイフン)、数字の 1 とアルファベットの l (エル)、数字の 0 とアルファベットの O、数字の 9 とアルファベットの q や g などの区別には注意をすること。

★出願期間：1月21日(月)～1月28日(月) 13時まで【月曜日から金曜日 9:00～17:00 (11:30～12:30は除く)】

★願書提出先：グローバル地域文化学部事務室(志高館1階)