**令和6年度大分大学交換留学（派遣）候補者申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 国　　籍＊ |
| 氏　　名 |  | | | | |  |
| パスポート表記 | （パスポートと同じ表記のローマ字名） | | | | |
| 生年月日 | （西暦）　　年　　月　　日（満　 歳） | | | | 性　　別 | □男　　□女 |
| 所　　属 | 学部/研究科 | | | | 学籍番号 |  |
| 学科/課程/専攻 | | | | 学　　年 |  |
| 連 絡 先 | 〒 －  TEL：（　　　）　　　－  E-mail：（PC）  （携帯）  ※必ず連絡の取れるE-mailアドレスを記入してください | | | | | |
| 家族連絡先 | 保護者氏名（続柄）：  〒 －  TEL：（　　　）　　　－ | | | | | |
| 留学希望先大学 | 希望順 | | 国・地域 | 大学・学部 | | 期間 |
| １ | |  |  | | □一年間　　□半年間 |
| ２ | |  |  | | □一年間　　□半年間 |
| ３ | |  |  | | □一年間　　□半年間 |
| 上記の大学への派遣候補者に選ばれなかった場合、第２ラウンド（再選考）を希望しますか？  □希望する　　□希望しない（留学を辞退する） | | | | | |
| 留学、海外短期研修経験  ※大分大学で実施されているもの | 渡航目的 | | | 渡航国・地域 | | 期 間 |
| □　派遣留学 | | |  | | 年　月～ 　年 月 |
| □　語学研修 | | |  | | 年　月～ 　年 月 |
| □　その他研修 | | |  | | 年　月～ 　年 月 |
| 奨学金申請 | (１) | 日本学生支援機構「海外留学支援制度（協定派遣）奨学金」（給付型）への申請を希望しますか？  ※永住権を持たない外国人留学生は対象外 | | | | □希望する  □希望しない |
| (２) | 「大分大学派遣留学生支援事業」奨学金への申請を希望しますか？ | | | | □希望する  □希望しない |
| 学部指導教員(等)の同意  ※指導教員の署名は直筆 | 上記留学について、同意します。  指導教員　所属部局・職名：  　　　　　連絡先（内線）：  署名  ※申請者が留学した場合の卒業（予定）年月：　　　年　　月 | | | | | |

＊派遣先大学における手続き上、必要となる情報ですので、必ず確認して記入してください。もし重国籍の場合は、全ての国名を

記入してください。これは派遣留学選考判断に不利に作用するものではありません。