**令和7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。