

**2020年度学費非免除留学プログラム
ケント州立大学・セントクラウド州立大学留学(半期・1年)願書【表】**

注 意
 ・ペンまたはボールペンで記入。鉛筆・消せるボールペンの記入は不可。
 ・その他の必要書類と一緒に提出すること。
 ・□は、希望の方に☑する

記入不要・国際センターチェック用
 □3/13以降の「成績参照システム・成績確認画面」のコピー
 □語学スコア証明書原本のコピー

国際センター受付印

提出日： 2020年 月 日						
フリガナ 氏名		氏名アルファベット表記（パスポートと同じ）				
学生番号		法律上の性別 □男 □女		生年月日 年 月 日（歳）		
2020年4月1日時点の情報を記入すること						
所属		学部 研究科		学科 専攻		
				専修 博士課程（前期・後期）課程		
				年次		
志望大学		□ケント州立大学		□セントクラウド州立大学		
第2希望の確認 大志望大学に参加ができない場合、第1志望以外の大学（ケント州立大学もしくはセントクラウド州立大学）を第2志望として申請しますか。 □第2希望を申請する □第2希望を申請しない						
留学種類 希望にチェック☑ ※1年間の留学を希望する場合、最初の半期の希望 □正規課程（希望専攻分野： ） □英語コース（ケント：ESL/セントクラウドIEC）						
留学期間		希望にチェック☑ □半期：2020年8月～2020年12月（秋学期のみ） □1年間：2020年8月～2021年5月（秋・春学期）		パスポート番号 ※現在未取得の方は、至急申請し第1回オリエンテーションまでに入手してください。		
希望する留学中の学籍 □1. 在学留学（本学における単位認定および留学期間の本学在籍期間への算入を希望する） □2. 休学留学（本学における単位認定および留学期間の本学在籍期間への算入は希望しない）						
現住所 〒		携帯電話（必須） @		e-mail(PC)（必須） @		
		e-mail(携帯) @				
保証人 住所 〒 氏名		電話番号 続柄		留学についての承諾 有・無		
所属クラブ		趣味・特技				
直近の海外渡航歴 該当するものを○で囲む 渡航先 目的 年 月 から 日・週・月の間（ ）（ ） 年 月 から 日・週・月の間（ ）（ ）						
健康状況		□良好 □不良（ ）		病歴 過去5年間 □有（ ） □無		
				課程登録 教職・司書など □有（ ） □無 課程（ ）		
経費	資金計画	経費予測（ヶ月）		出所計画		
		学費 万円		自己資金および		
		生活費 万円		保証人等負担 万円		
		渡航旅費 万円		その他		
		海外旅行保険 万円		万円		
	合計資金 万円		合計資金 万円			
奨学金	2020年度受給予定		語学学習歴			
	名称：		機関			
	金額： 円/月・年		レベル			
期間： 2020年 月～ 年 月		学習期間			年 月～ 年 月	
ゼミ・論文・研究（2020年春学期の履修予定）		卒業要件単位数：		単位 GPA 成績証明書記載の数値		
テーマ：		修得済単位数：		過去の休学回数		
指導教授：		未修得単位数：		留学した場合の卒業・終了予定 20 年 月		

