

英語圏派遣留学願書

(1年間/1学期) ※いずれかを選択すること

※福祉計画学科は1学期の選択不可

学部	学科	年	フリガナ	写 真 縦4cm×横3cm
学籍番号：			氏 名	
生年月日：（西暦）	年	月	日生（満 歳）	
現住所：〒				
電 話：	学内メール：		@hokusei.ac.jp	
携 帯：	携帯メール：			
帰省先住所：〒			電 話：	
父母又は保証人氏名：		電 話：		
希望派遣先大学名または国名（国をまたがった併願も可能です） ※イギリスの大学を希望する場合は、学部か語学研修のどちらかを明記すること。 （リージェンツ大学（語学研修）の留学期間は1学期間のみです。）				
第1希望：	第2希望：	第3希望：		
上記の希望がかなわない場合 ※いずれかを選択すること				
① 留学を辞退する ・ ② 他の大学になっても構わない				
英語力				
TOEFL得点：	点（受験年月日： 年 月 日）			
受験種別（○で囲む）： ①TOEFL-IPT(学内) ②TOEFL-IBT ③ その他（ ）				
IELTS-UKVI				
Overall：	Listening：	Reading：	Writing：	Speaking：
その他				
派遣留学への応募回数	： ①初回 ②（ ）回目			選択外国語：
「日本語教授法」について： ①履修済み ②履修中 ③履修していない				
※春派遣で留学したい理由：				
※いずれかを選択すること				

<保証人記述欄>

応募者本人と派遣留学への応募について充分お話しになり、ご理解された上で
申込に同意される場合は、下記にご署名・捺印をしてください。

私は、上記派遣留学応募者の保証人として、その応募に同意いたします。

_____年 _____月 _____日 _____保証人氏名 _____印

※この願書から取得した情報は、「個人情報保護に関する本学の取組みについて」に示す使用目的以外には使用しません。

北星学園大学国際教育課