**ディポネゴロ大学（UNDIP）のサマーインターンシップ　申込書**

提出日；　　　　年　　　月　　　日　**記入漏れがないように！**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学部 | 学年 | 学籍番号 | 氏　名 | 性別 | パスポート |
|  |  |  |  | 男 ･ 女 | 有・無 |
| **PCからメールの送れるアドレス**(明確にはっきり記入) | 携帯電話番号 | 海外での通話可・不可 |
| 　　　　　　　　　　　　　　@ |  |
| 所属コースなど(4年･大学院生は指導教員など) | GPA | 英語能力 | 両親等の承諾 |
| 試験名 | 得点 |
|  |  |  | 点 | 有・無 |
| 事前に香川大学主催の危機セミナーに参加しますか？ | はい ・ いいえ |
| 必ず、香川大学指定の海外旅行保険(ジェイアイ)に加入しますか？ | はい ・ いいえ |
| サマーインターンシップ参加中は､指導者の指示に従うとともに、積極的にプログラムに取り組みますか？ | はい ・ いいえ |
| 以下にあなたがディポネゴロ大学（UNDIP）のサマーインターンシップに参加を希望する理由を書いてくださ |

**裏面へ続く**

|  |  |
| --- | --- |
| 国内現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 緊急連絡先 | 【　】 　　 【続柄】（　　　　）【住　所】〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 固定電話：　　　　　　　　　　　　　携帯電話：　　　　　　　　　　　　　E-mailｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 健康状態について | * 1. 現在の健康状態　　　　　　良い　　　　普通　　　　　悪い
	2. 既往症などの特記事項　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

**【提出締切：2019年4月15日（月）17：00まで】**

**提出方法**

**（１）農学部学務係(担当：学務係　谷)に提出する。**

**または**

**（２）以下メールアドレスにメール添付で提出。**

**メールアドレス：　agakum2@jim.ao.kagawa-u.ac.jp**

**※メール送付の場合は、件名を以下にしてください。**

**件名：学籍番号・氏名・ディポネゴロ大学サマーインターンシップ申込み**