**国際インターンシップ（SVアサンプション）申込書**

提出日；　　　　年　　　月　　　日　**記入漏れがないように！**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 学籍番号 | 氏　名 | 性別 | 生年月日 |
|  |  | （フリガナ） | 男 ･ 女 | 年　　月　　日 |
| **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 | パスポート | 海外での通話可・不可 |
| 　　　　　　　　　　　　　　@ |  | 有・無 |
| 所属コースなど(2年生のみ、1年生は希望) | 前年度のGPA**\*裏面参照****(奨学金給付で重要)** | TOEIC  | 年　収(学部生は、保護者の年収；**源泉徴収のコピーを提出**) (大学院生は、自身の年収)　　　　　　　万円 | 両親等の承諾 |
|  |  | 点 | 有・無 |
| 日程外の行動をせず、インターシップ期間中は指導教員の指示に従いますか？ | 　はい ・ いいえ |
| 国際インターシップ修了後、TOEICを受けますか？**（国際インターシップ修了後、TOEICを受けない人は、原則、参加できません。）**  | 　はい ・ いいえ |
| JASSO奨学金の給付が受けられない場合でも私費で参加しますか？ | 　はい ・ いいえ |
| 以下にあなたが国際インターシップに参加を希望する理由を書いてください。 |
| 11月19日(火)の昼休みの面接に参加できますか？　　はい　・　いいえ「いいえ」と回答した人へ　11月20日(水)の昼休みの面接に参加できますか？はい　・　いいえ　両方「いいえ」と回答した人へ　　面接可能な日時を記入してください。↓（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

（参考）

**GPAの計算方法**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成績 | Ｓ | Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｘ/Ｆ |
| 評価ﾎﾟｲﾝﾄ | ３ | ３ | ２ | １ | ０ |

GPA=｛(Ｓの総単位数×３)＋(Ａの総単位数×３)＋(Bの総単位数×２)＋(Cの総単位数×1)｝

÷（総単位数\*） \*Ｘ/Ｆの科目単位数を含む

ただし、小数点第3位は四捨五入する。

**奨学金給付の要件**

1. **GPA=2.30以上**

**（２）年　収**

【学部生】　保護者の年収

給与所得世帯 　　　　　 907万円以下

給与所得世帯以外（自営業者等） 421万円以下 を目安とする。

【大学院生】本人及び配偶者の収入 486万円以下 を目安とする。

**【重要】必ず､保護者の源泉徴収票のコピーを添付して下さい**。

**提出先**

農学部学務係　谷

メール：agakum2@jim.ao.kagawa-u.ac.jp