

参加申込書

写真
(4cm×3cm)

【受付時間 Office Open hours】9:00-17:45(12:30-13:30 を除く except for 12:30-13:30)

【提出先 Submission to】国際課(南大沢キャンパス)International Affairs Office (Minami-Osawa campus)

※日野及び荒川キャンパス所属の場合は、各キャンパス学務課教務係に提出することもできる。

Application can be submitted to Academic affairs section of Academic Affairs Office at Hino or Arakawa campus.

フリガナ 氏名 Name in Kanji / Katakana	NAME in alphabet	(パスポートと同じ As shown in your passport)	
所属 Affiliation	卒業・修了予定 年月 Expected graduation	Y/	M
学修番号 Student ID Number	生年月日 BOD/Age	19 年 月 日 Age (満 才) as of the submission date	
国籍 Nationality			
パスポート Passport	1. 有 2. 無 3. 申請中(発行予定日: 年 月 日) Do you have it? 1. Yes 2. No 3. Have applied (Expected issuance date: Y M D)		
	(有の場合)パスポート番号: (有効期限: 年 月 日) If 1. Yes, Passport Number: (Date of Expiration: Y M D)		
研修について About Internship	希望する研究部門 Research division you wish to intern in :		
	希望研修期間 Desired period of internship : From: Y/ M/ D TO: Y/ M/ D		
連絡先 Contact Info	住所 Address 〒 _____ TEL(Home): _____ Email(PC): _____ TEL(Mobile): _____ Email(Mobile): _____		
保証人 Guarantee	※年齢問わず必須。応募者が申込書提出時に未成年の場合、保証人は保護者となります。 Mandatory to all applicants. If you are under 20 at the time of application, your guardian must be the guarantee.		
	フリガナ 氏名 Name (印) (続柄 Relationship:) 住所 Address 〒 TEL(Home): _____ Email(PC): _____ TEL(Mobile): _____ Email(Mobile): _____		
健康状態 Health condition	※アレルギーやアトピー性皮膚炎、喘息等の持病があれば記入してください。 Please write down if you have any allergy, atopic dermatitis, asthma or any other chronic condition.		
特記事項 Others	海外留学歴・研修参加歴 Study abroad experience or participation in overseas programs:		
	英語試験の結果 English scores: 過去にシンガポール科学技術庁から奨学金を受給したことがありますか。Have you ever received a scholarship from A*Star? : Yes (Name of Scholarship: _____) / No		
		指導教員署名欄	印

応募に際し、プログラム内容及び募集要項に記載の内容を十分理解した上で応募します。また、以上に記載する個人情報について、研修先への推薦及びプログラム実施に必要な範囲内において、研修先に提供されることを同意の上、提出します。

I fully understand the contents of the program and the term and conditions written in the application guideline, and hereby apply for the program. I also agree that TMU may disclose my personal information provided in this form to the host organization to the extent necessary for the nomination process and carrying out this program.

提出日 Submission Date : ____年 Y ____月 M ____日 D 申請人の署名 Applicant's signature: _____

※申込者本人で以下の書類が添付されているか、チェックすること。Please check if you have all the required documents ready.

Essay (Form2)	CV	Transcript(s)	High School/ undergraduate Certificate	English score (if any)	Passport (copy)	Student ID (copy)	Medical check record