

# KAKEHASHI Project The Bridge for Tomorrow

## トモダチ・イノUE・スカラーズプログラム短期派遣プログラム

### アプリケーションフォーム

受付番号

写真  
Photo  
(4cm X 3cm)

提出日 2015 / 11 / \_\_\_\_

\*このアプリケーションフォームは上智大学の学内選考用です。

フリガナ				
氏名	(姓)	(名)		
ローマ字氏名 *パスポート表記	(Last Name)	(Given Name)	性別	
			男	女
学生番号		生年月日	19	年 月 日
所属(学部学科)	学部	学科	年次	
国籍	【該当者のみ】「他国の国籍と日本の永住権」、「日本国籍と他国の国籍・永住権」を保有している場合は、10/31 までに申し出て事前審査を受ける必要があります。事前申請は済んでいますか？			
	※複数ある場合は、全て記入		済んでいる	済んでいない

現住所	フリガナ			
	〒			
	TEL:			
	TEL(携帯):			
	E-mail(携帯):	@		
	E-mail(パソコン):	@		
保証人連絡先 (緊急連絡先)	フリガナ			
	〒			
	TEL:	FAX:		
	保証人氏名		続柄	

英語能力	試験名:【	】、スコア/レベル:【	点・級】、受験日:【20	年	月	日】
	試験名:【	】、スコア/レベル:【	点・級】、受験日:【20	年	月	日】
	本学英語クラスのレベル:【					
健康状態	良好	治療中	慢性疾患あり			
	*治療中、慢性疾患ありの場合詳細を記入してください:(					
パスポート(旅券)	申込日現在有効な旅券が	ある	申請中	ない	(	
	旅券番号:		有効期限:	20	年	月 日
過去に日本政府(独立行政法人を含む)の派遣事業による派遣の経験がある場合は、判る範囲で、ご記入ください。						
派遣者決定後に参加者全員で行う共同作業や勉強会などの事前活動、派遣後の活動などに、他の予定よりも優先して参加できますか？						出来る 出来ない

氏名: \_\_\_\_\_ 学生番号: \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

以下、2点を英語にて記入してください。

Statement of Purpose

State how you would explain the attraction and strength of Tokyo and Japan to people in the US.