

2025 年度第 22 回「国際参加プロジェクト（タイ）」申込書

主管：国際交流センター室

フリガナ					学籍 番号			
氏 名								
生年月日	年	月	日	年 齢	歳	性別	2026 年 2 月末日まで 有効なパスポートの有無	
所 属	学部		学科		専攻／コース		年次	
連絡先	【現住所】 〒							
	電話番号（ ） —				e-mail			
	携帯番号（ ） —				※ E メールで面接時間の調整を行うため、必ず E メールで希望する面接日時を連絡してください。 E メール送信先： shun-wa@sta.tenri-u.ac.jp 渡辺 俊（国際交流センター室）			
実家住所	〒				電話番号（ ） —			
	保証人氏名				携帯番号（ ） —			
健康状態	※アレルギーを含む持病等があれば、正直且つ具体的に記入して下さい							
海外渡航 経験	※渡航先と渡航時期を記入してください							
ボランテ ィア経験	※活動内容、活動時期を記入してください							
面接希望 日時	面接日 ○4月28日（月）16時30分～19時 研究棟3階 541 演習室（控室 542 演習室） ○4月29日（火）16時30分～19時 研究棟3階 541 演習室（控室 542 演習室）							
	第1希望 4月 日 時 分から				※ 30 分区切で時間を調整します。			
	第2希望 4月 日 時 分から				[例：16時30分／17時／17時30分／18時など]			
志望動機								

※本申込書に記載の個人情報は、当事業の選考・研修・派遣等にかかわる諸手続き、及び、事業実績の取りまとめ等の統計データの作成に利用いたします。