

令和2年度「海外チャレンジ・フェローシップ」応募用紙

フリガナ 氏名 パスポート表記			
所属	大学院公共政策学教育部（ ）コース（ ）年		
学生番号		国籍	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> それ以外		
現住所	〒 TEL E-mail		
海外渡航中の日本 国内緊急連絡先 ※本人以外	〒 TEL E-mail 本人との関係（ ）		
プログラムの 主催団体			
プログラムの概要	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 海外インターンシップ 実施期間： 国・地域： 派遣先の機関： 費用総額： 円 支給希望額： 円		
プログラムの指導 教員（任意）	教員の同意 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
単位認定	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
語学力の目安	プログラムで使用する言語（ ） <input type="checkbox"/> 高度な会話が可能 <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 得意ではない 参考となる語学スコア（任意） （ ）		
海外渡航歴 （参考情報）			