

2019年度 短期交換留学(派遣)[第2回募集]申請書

ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男	申請者写真 (学部宛に原本を提出する際、証明写真を添付してください。国際教育課宛提出データには写真は不用です)
氏名					<input type="checkbox"/> 女	
学籍番号		在籍年次(申請時)		年次		
生年月日(YYYY/MM/DD)		年齢(申請時)		歳		
所属学部/研究科等		学部 研究科				学科 課程
連絡先	住所					
	電話番号	携帯:	自宅:			
	E-mailアドレス	携帯:	Web:			
申請する協定の種類		併願不可。以下いずれかを選択すること。 <input type="checkbox"/> 琉球大学の学生交流協定校 <input type="checkbox"/> ISEP ※以下希望派遣先は、現時点の第一・第二希望を記載				
第一希望派遣先	大学名		国・地域			
	学部・研究科		学部・研究科			学科・専攻
	派遣期間 (YYYY/MM～YYYY/MM)		～		(合計 か月間)	
	受講予定の講義等で使用される言語		※大学により学期の開始・終了時期が異なります。希望派遣先大学公式Webサイト等で確認してください。			
第二希望派遣先	大学等名		国・地域			
	学部・研究科		学部・研究科			学科・専攻
	派遣期間 (YYYY/MM～YYYY/MM)		～		(合計 か月間)	
	受講予定の講義等で使用される言語		※大学により学期の開始・終了時期が異なります。希望派遣先大学公式Webサイト等で確認してください。			
他の給付型奨学金等 経済援助		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(名称:		月額:	円)	
貸与型奨学金 受給の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(名称:		月額:	円)	
卒業時期延期に関する承諾 (派遣時において学部4年次である者のみ必ず記入してください。)		私は、短期派遣(交換)留学期間中に卒業することができないことを承知し、学部4年次の年次途中から1年間の派遣を希望する場合には、卒業時期を半年間以上延期することになることについて承諾します。 <input type="checkbox"/> 承諾する[派遣終了後卒業見込:西暦 年 月]				
1. 留学の目的(派遣先大学を希望する理由と同校で大学で学びたいことを記入してください)						

2. 専攻分野に関して学びたいこと

3. 留学先で修学以外に学びたいこと

4. 帰国後、派遣留学の成果を琉球大学での修学や将来どのように生かしたいか

5. 下記(1)～(2)の給付型(返済不要)奨学金への申請を希望しますか。

申請する協定の種類でISEPを選択した場合、(2)のみ記入すること。

- (1) 日本学生支援機構(JASSO)海外留学支援制度 希望する 希望しない
(2) QUEST基金短期交換留学(協定派遣)奨学金 希望する 希望しない

6. 給付型奨学金を一切受給できない場合も経済的に支障なく交換留学できますか。

留学できる 留学できない