**平成30年度「大学の世界展開力強化事業（中南米）」**

**中期派遣・地域理解プログラム申請書**

**（様式２）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | （セイ） | （メイ） | |
| 氏　名 | （姓） | （名） | |
| 所　属 | 学域／学部／研究科名 | | |
| 学科／専攻名 | | 学年 |
| 学籍番号 |  | | 国籍 |
| 連絡先 | TEL（携帯）：  E-mail（PC）：  E-mail（携帯）： | | |
| 研究テーマ |  | | |
| 希望渡航先国 |  | | |
| 語学力 | 英語　　：  その他の言語： | | |
| 保護者の同意 | 上記申請者が、電気通信大学 「大学の世界展開力強化事業（中南米）」中期派遣・地域理解プログラムに参加することに同意します。  保護者氏名：　　　　　　　　　　　印 | | |

|  |
| --- |
|  |

**応募動機・抱負（800字程度）**

|  |
| --- |
|  |

**（様式２）**

**留学中の研究計画（図表等を用いて分かりやすく記入すること）**

**指導教員のコメント**

|  |
| --- |
| 所属：　　　　　　　　　　　氏名： |