

学生派遣プログラム フェーズⅠ

オーストラリア・ブリスベン 参加申込書

主催：ひょうご大学連携推進協議会
協力：大学コンソーシアムひょうご神戸

本プログラム募集要項の趣旨および諸事項を了承し、下記のとおり参加申し込みいたします。
※4cm×3cmの証明用写真(1枚)を提出してください。写真の裏面に学校名、学籍番号、名前を記入してください。

所属大学			学部・学科	学部	学科
学籍番号			学 年		
氏 名	(印)		ローマ字 氏 名	※パスポート記載通りのもの	
性 別	男・女	出生国	国 籍		
生年月日	19 年	月	日	年 齢	歳
現住所	〒				
TEL			FAX		
携 帯			email (携帯)		
緊急 連絡先	氏 名		本人との続柄		
	住所 〒				
	TEL		FAX		
	携 帯		email		
有効なETAS（オーストラリア入国電子ビザ）をお持ちですか。 1. はい 2. いいえ					
パスポート番号			パスポート発行国		
【応募理由】（300字程度）					

※本プログラムにかかる業務の一部を甲南学園サービスセンターに委託しますので、プログラム費用納入後のキャンセル費用は甲南学園サービスセンターの約款に基づき返金します。グリフィス大学に支払う費用はグリフィス大学の規定により返金します。

保証人承諾書

_____ 大学学長

_____ 殿（在籍大学学長宛）

本プログラム参加申込書の趣旨および諸事項を了承し、当該学生が参加することを承諾いたします。

氏名 _____ (印) 参加者との続柄 ()

住所 _____ 電話 _____

個人情報の取り扱いについて

申込時にご記入頂きました個人情報に関しては、ご本人あるいは保護者の許可なしに他の目的で利用することはありません。