年　　月　　日

PHASEプログラムコーディネーター　殿

**学生派遣申請書**

　以下のとおり学生交流に関する覚書に基づく交換留学（学生派遣）に申請いたします。

　なお、この申請については、事前に保護者の同意を得ております。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | 性　別 | | 顔写真添付 |
| 氏　名 |  | | | | | | 男・女 | |
| 学生番号 |  | | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 所属 | 研究科 | | | | 課程/専攻 | | 年 | | |
| 指導教員等 |  | | | | | | | | |
| 語学力\* | TOEFL  (　 　年　月) | | TOEIC  (　 　 年　月) | IELTS  (　 　 年　月) | | CEFR  (　　 年　月) | | その他　(英語以外の外国語資格を含む) | |
| 連絡先 | Email： | |  | | | | | | |
| 携帯番号： | |  | | | | | | |
| 留学先大学\*\*  （第一希望） | 大学 |  | | | | | | | |
| 専攻 |  | | | | | | | |
| 留学期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 留学先大学\*\*  （第二希望） | 大学 |  | | | | | | | |
| 専攻 |  | | | | | | | |
| 留学期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 留学先大学\*\*  （第三希望） | 大学 |  | | | | | | | |
| 専攻 |  | | | | | | | |
| 留学期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |

\*公式スコアの原本の写しを添付すること。

\*\*各大学・機関のHPで確認し、希望する派遣先大学・専攻を記載する

ケニヤッタ大学：http://www.ku.ac.ke/

ジョモ・ケニヤッタ大学：https://www.jkuat.ac.ke/

マセノ大学：https://maseno.ac.ke/index/

ケニア中央医学研究所大学院(KEMRI大学院)：https://www.kemri.org/