



**酪農学園大学社会連携センター**  
**海外留学・研修プログラム【参加申込書】**

<b>語 学 力</b>	<p><b>英会話能力</b></p> <p><input type="checkbox"/> 自分の名前、年齢など簡単な挨拶程度はできる。(Beginner)</p> <p><input type="checkbox"/> 日常生活をする上で最低限必要なやりとりができる。(Elementary)</p> <p><input type="checkbox"/> ある程度自信を持って人とコミュニケーションができる。(Lower Intermediate)</p> <p><input type="checkbox"/> 現在、過去、未来の出来事についてほぼ正確に説明できる。(Intermediate)</p>
	<p><b>外国語能力テストを受けたことのある方はご記入下さい。</b></p> <p><input type="checkbox"/> TOEFL (時期: _____ ・スコア _____ 点)</p> <p><input type="checkbox"/> TOEIC (時期: _____ ・スコア _____ 点)</p> <p><input type="checkbox"/> 実用英検 (時期: _____ ・合格級 _____ 級)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ・結果 _____ )</p>
<b>そ の 他</b>	<p><b>海外への渡航経験:</b> 有 ・ 無</p> <p>主な渡航国および都市 ( _____ ・ _____ 日間)</p> <p>最近の渡航国および都市 ( _____ ・ _____ 日間)</p>
	<p><b>留学(短期または長期)経験:</b> 有 ・ 無</p> <p>留学先名 ( _____ 期間 _____ )</p> <p>斡旋・代行機関 ( _____ )</p>
	<p><b>本学健康診断結果を国際交流課に提供すること</b> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 同意する</span></p>
	<p><b>現在の心身における健康状態をご記入下さい。(必ずご記入下さい。)</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<p><b>留学先で発病する可能性のある既往症のある方および現在療養中の方は、その症状について詳しくご記入下さい。</b>  <small>(これは現地での発病時にすみやかに対応するための質問です。関係者以外に口外されることはありません。)</small></p>
	<p>病 名: _____ 程 度: _____</p>
	<p>薬の名前: _____</p>
	<p>症 状: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<p><b>食べ物や薬によるアレルギーがある場合は、アレルギーを引き起こすものの名前と症状をご記入ください。</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<p>_____</p> <p>_____</p>