

スリランカ研修申込書

作成日： 年 月 日

氏名	ふりがな		写真をはる位置 写真をはる必要がある場合 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上	
	漢 字			
生年月日 (西暦)	年 月 日生(満 歳)	男・女		
国 籍	パスポート番号	学生番号		
所属学部・学 科			学年	
自宅住所	ふりがな		自宅電話番号	
	〒		☎	
現住所	ふりがな		携帯電話番号(本人)	
	〒 (自宅と現住所が異なる場合のみ記入)		☎	
メールアドレス*1				
緊急連絡先	氏名	ふりがな		続 柄
		漢 字		
	日中連絡のつきやすい電話番号	☎		
	携帯電話番号	☎		

*1 大切な情報をメールにてお送りする場合があります。毎日確認を必ずするメールアドレスをお書き下さい。また、携帯、スマートフォンのメールアドレスをお書きの場合は docomo、au、softbank など各キャリアのセキュリティ設定のためユーザー受信拒否と認識されているか、迷惑メール対策等でドメイン指定受信を設定されている場合に、メールが正しく届かないことがございます。以下のドメインを受信できるように設定してください。

ドメイン：@ous.ac.jp

特技（スポーツ、音楽、折り紙、踊り、いけばな、等々）	
日本語教師資格の有無	日本語教育ボランティア経験の有無
有 ・ 無	有 ・ 無
スリランカ国際教育文化交流会館でどのような交流をしたいと思いますか	
ホームステイを希望しますか	
はい ・ いいえ	
趣味・特技	
得意なスポーツ（経歴）	
苦手な食べ物やアレルギーはありますか	
日本語以外の言語はできますか	日帰りツアーの参加は希望しますか
はい（言語名： ）・ いいえ	はい ・ いいえ
疑問・質問などがあれば、ご記入ください	