**海外派遣キャリア演習「海外探検隊」参加志望書**

提出日：2022/　　/

**■申込者情報**

写真貼付

（3×4 cm）

※データ

貼付可

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 学籍番号 |  |
| パスポート表記名 |  |
| 学部・学科・学年 |  |
| 住所 | 〒 | クラブ・サークル名： |
| TEL | （自宅）（携帯） | 生年月日：年　　月　　日 |
| Email | 海洋大アドレス１：メールアドレス２： | パスポートの有無：[ ] 有・[ ] 無有効期限：　　年　　月 |

**■TOEIC L & R スコア**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 大学入学時スコア | 点 | TOIEC今までの最高点 | 点 |
| 最新のスコア | 点 | 英語資格試験名 | 点 |

※最高点のスコア表（コピー）を添付してください。

■過去に応募した期：第　　　期

第　　　期

**■派遣希望国（派遣を希望しない国があれば、空欄にしてください）**

**第一希望（　　　　　　　　　　　）**

**第二希望（　　　　　　　　　　　）**

**第三希望（　　　　　　　　　　　）**

**■大学実習と派遣期間が重なり、参加出来ない期間**

|  |
| --- |
| 月　　日～　　月　　日　実習名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

該当期間がある場合、記入してください。

ただし、個人参加の語学研修、部活等の理由での欠席は認められません。

**■志望理由（海外探検隊に参加したいと思う理由をできるだけ具体的に記入してください）**

|  |
| --- |
|  |

**■あなたの健康状態を教えてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **健康状態** | [ ] **良好**[ ] **病気治療中　病名：** |
| **アレルギーの有無** | [ ] **無**[ ] **有　アレルギー名：** |
| **常時服用している医薬品** | [ ] **無**[ ] **有　薬名：** |
| **その他持病の有無** | [ ] **無**[ ] **有　病名：** |

※　記載していただいた個人情報は、海外探検隊関係以外では使用いたしません。