**海外派遣キャリア演習「海外探検隊」参加志望書**

提出日：2023/　　/

**■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 | 今までの最高点 | 点 |
| 最新のスコア | 点 | 英語資格試験： | 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（　　　　　　　　　　　）理由：

第二希望（　　　　　　　　　　　）理由：

第三希望（　　　　　　　　　　　）理由：

＊過去に5日以上の旅程で訪問した国が上記にある場合は記載してください

**■大学実習と派遣期間が重なり、プログラムの一部の期間に参加出来ない：**YES ・ NO （〇で囲む）

|  |
| --- |
| 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、原則全日程の参加が必要なため、該当する期間がある場合は参加ができない場合があります。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。

**以下の論述は選考時に重視します。全ての項目に規定の文字数以上で記入し期日までに提出して下さい。**

**（１）海外探検隊に参加した際、あなたはどのように・どのような（ HOW & WHAT ）「リーダーシップを発揮したい」と考えますか。また、一人の大学生として「リーダーとはどうあるべきか」を深く考え、「将来自分がなりたいリーダー像」について、具体的に述べてください。（1000文字以上）**

＊海外探検隊プログラムでは学生たちの「リーダーシップを育てる」ことに挑戦しています。海外探検隊プログラムの研修内容への参加や毎日作成する日報などを通して、学生達はリーダーに必要とされる高度なコミュニケーション力、論理的思考、先見性や公共心、そして自らの体調や情緒の安定を実現するための自己管理能力を身に着け、他者や社会への責任感を備えたリーダーへと育っていきます。

|  |
| --- |
|  |

**（２）今の時点で海外の大学院や研究所、企業等でインターンを経験することは、あなたの将来にとってどのような意味を持つのか、具体的に述べてください（800文字以上）**

＊海外探検隊プログラムでは学部生に大学院や研究所、企業等でインターンシップに参加する機会を

提供し、若い学生に特別な経験をしてもらう「先取り教育」を提供しています。

|  |
| --- |
|  |

**（３）「学際的な学びの重要性」について、あなたの考えを詳しく教えてください（500文字以上）**

＊学際的とは様々な専門分野を相互に関連付けて問題の解決方法を探ることです。海外探検隊プログラムでは学際的に学び、考え、社会の課題を解決するグローバルに活躍する人材を育てています。

|  |
| --- |
|  |

**（４）海外経験（時期、期間、訪問国/都市、渡航目的等）を詳しく記載してください（400文字以上）**

・渡航目的の例：家族旅行、卒業旅行（高校）、語学研修、短期・長期の留学、一人自由旅、その他

・渡航経験がない場合「特になし」と記載の上、なぜ学生のうちに海外経験したいのかを記述して下さい

|  |
| --- |
|  |

**（５）卒業までに到達したいTOEICの点数目標とその理由を詳しく記述してください（300文字以上）**

|  |
| --- |
|  |

**（６）あなたの健康状態を教えてください（差支えのない範囲で、自己申告してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **健康状態** | **良好　　　　病気治療中　病名：** |
| **体力や屋外の運動について** | * **自信あり　□　普通　　□あまり自信がない** |
| **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：** |
| **持病の有無** | **無　　　　　有　病名：** |
| **その他特記事項** |  |

※　記載していただいた個人情報は、海外探検隊プログラムのサポート関連以外では使用いたしません。