

東京医科歯科大学 学部学生海外研修奨励賞 応募用紙

提出日： 年 月 日

ふりがな		所属	学部	学科
氏名				専攻
NAME		学年	第 学年	※2020年4月1日現在
性別	男 ・ 女	学籍番号		
生年月日	年 月 日	年齢		歳
電話番号	自宅：	E-mail	学内：	
	携帯：		他：	
TOEFL等 英語力スコア	(TOEFL/TOEIC/他()) 点	TOEFL等 受験日	年 月 日	
その他言語	語	その他言語の能力試験点 数習得状況等		
海外渡航経 験	有 ・ 無	(有の場合は今までに渡航した国名と期間を記入：)		
今回の海外渡航において、本制度以外に受給予定（申請予定、申請中含む）の奨学金等の報酬について				
有 ・ 無	*有の場合 金額・詳細等 ※全て記入			
【希望研修期間】： 年 月 日 ～ 年 月 日				
【研修機関】：				
【学外担当教員】：				
※現在の状況について（未連絡 ・ 受入伺い中 ・ 受入内諾済）				
【学内担当教員】： (分野)				
備考	*事務使用	*事務使用	*事務使用	

※海外研修機関長からの受け入れ承諾にする書類（受入許可書）を別途提出すること（渡航1ヶ月前まで）。

※英語コミュニケーション能力試験スコア（TOEFL、TOEIC等）を添付すること。※控え・コピー可

氏 名：

1. 【応募理由】（日本語）

氏 名：

2. 【研修目的】（英語で 800words 程度、最後に words 数を記入すること。他人による添削は不可。）

(words)

氏 名：

3. 【研修計画概要】（日本語）