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 |
| 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； | 携帯他； |
| TOEFLスコア |  点 | 海外渡航 | 有　　　・　　　無 |
| 受験日時 | 　　年　　　　　　　　月 | 渡航先等 |  |
| 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 |
| 備　考 | \*事務使用 | \*事務使用 | \*事務使用 |
| 【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） |

※研修先機関長からの正式な受入承諾書(Acceptance Letter)を別途提出すること（渡航１ヶ月前まで）

氏　　　名：

|  |
| --- |
| １．【応募理由】(日本語) |

氏　　　名：

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

氏　　　名：

３．【研修計画概要】（日本語）

※変更があった場合は、更新して提出すること。