平成２８年8月 日

平成２８年度東京医科歯科大学・順天堂大学留学生交流会参加申込書

参加希望者は必要事項を記入のうえ、８月３１日(水)までに国際交流課にご提出ください。

If you wish to participate in Tsukimi Festival on September 13th 2016, please fill out the following items, ask your supervisor for his/her signature and submit to the IGA office by **August 31st (Wed), 2016**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生氏名Name | ヨミガナ(in Katakana) |  |
| Roman/Kanji | Family name / First name / Middle name |
| 分　野　名Department |  | 学籍番号Student ID No. |  |
| 在籍身分Academic Status | * 大学院修士課程Master Course Student 　　　年生　（Year）
* 大学院博士課程Doctor Course Student　　　　年生　（Year）
* 大学院研究生 Research Student (Daigakuin Kenkyusei)
* 学部生　Undergraduate Student 　　　年生（Year）

 学部・学科Faculty/School　　　　　 　　　　　　　　　* その他　other
 |
| 国　　籍Nationality |  |
| 電話番号Tel |   |
| Eメールe-mail |  |

※大学の広報誌等に写真等を掲載することをご了解願います。（please check ☑）

□ I give permission to TMDU to use photos of me for publicity purposes, for example on the TMDU website.

　**For　Advisor　Use**

上記の学生が留学生交流会（お月見の会）に参加することを承諾いたします。

　平成　２８ 年　 　月　 　日

指導教員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印