≪東京医科歯科大学基金≫

**海外派遣学生の声**

|  |  |
| --- | --- |
| 学　部 |  |
| 学　科 |  |
| 学　年（派遣時） |  |
| 氏　名 |  | （イニシャルの公表を　する・しない）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↑どちらかに○ |
| 派遣期間 | 　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 派遣先（国、機関名） |  |
| 派遣で得たもの、寄附に対する御礼等（２００字以上）※派遣先での写真等を提供可能な場合は、下記問合せ先メールアドレスにデータをお送りください。（ホームページ等に掲載する可能性がありますので、写っている全員の同意を得られた物に限ります。） |  |

※記入いただいた内容は、大学基金のホームページ（http://www.tmd.ac.jp/kikin/）やパンフレット等の広報活動に使用させていただきますのでご了承願います（氏名については、イニシャルで掲載）。ただし、「イニシャルの公表をしない」を選択された場合は、イニシャルを公表いたしません。

※本紙に関する問合せ先：総務秘書課社会連携係　E-mail; bokin.adm@tmd.ac.jp