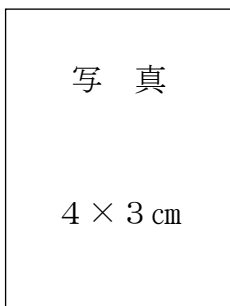


天理日仏文化協会フランス語半年研修願

_____年____月____日

天理大学長殿



学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____学部_____学科

_____専攻・コース_____年次生

フリガナ
氏 名 _____ 印

現 住 所
〒 _____

電 話 (_____) _____

私は「天理大学生の天理日仏文化協会での半年研修細則」による半年研修生として研修を希望しますので、必要な書類を添えて願い出ます。

研修先機関名 _____

プログラム名 _____

研 修 期 間 _____年 月～ _____年 月

添 付 書 類 健康診断書 1 通

※その他、各言語に関する語学能力を証明できるものがあれば添付すること。

研 修 計 画 書

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ 学部 _____ 学科

_____ 専攻・コース _____ 年次生

フリガナ

氏 名

印

研修先機関名 _____

プログラム名 _____

研修期間 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

研修目的

研修に期待するもの（帰国後の展望等）

同意書

(保証人が記入のこと)

_____年____月____日

天理大学長殿

フリガナ
保証人名 _____ 印

現住所
〒

電話 (_____) _____

私は、下記の者が当研修に参加することに同意し、研修に関わる財政的な責任及び全ての問題について責任を負います。

記

_____学部 _____学科

_____専攻・コース _____年次生

氏名 _____