**かめのりカレッジ2024 応募申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名前**  （アルファベット表記） |  | | | | | | | | | **写真**  **＊忘れずに貼り付けてください** | |
| **名前**  （漢字・カタカナ表記） | フリガナ： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **国籍** |  | | | | | | **性別** | |  |
| **生年月日** | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | | | **年齢** | |  |
| **所属大学**  （大学・学部） |  | | | | | | | | | **学年** |  |
| **専攻/ゼミのテーマ**  （該当者のみ） |  | | | | | | | | | | |
| **卒業論文のテーマ**  （該当者のみ予定で可） |  | | | | | | | | | | |
| **現住所** | 〒 | | | | | | | | | | |
| **携帯電話番号** |  | | | **出身高校** | | | |  | | | |
| **Eメールアドレス** |  | | | | | | | | | | |
| ※携帯電話キャリアのメールアドレス（Docomo, Softbank等）ではなく、パソコンで閲覧可能なアドレスにしてください。 | | | | | | | | | | | |
| **保護者氏名** |  | | | | **保護者居住地**  （都道府県のみ記載） | | | |  | | |
| **緊急連絡先** | **氏名：** | | | | **続柄：** | | | | **電話番号**： | | |
| **英語能力**  あなたのレベルがどれか  表にチェックしてください | 自己評価 | 上級 | 中級 | | | 初級 | | | スコア・レベル（あれば） | | |
| Reading |  |  | | |  | | | IELTS | | |
| Writing |  |  | | |  | | | TOEIC | | |
| Listening |  |  | | |  | | | TOEFL | | |
| Speaking |  |  | | |  | | | Others | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **学生会議などの**  **活動経験**  （あれば） |  |
| **現在の課外活動**  （クラブ・サークルなど） |  |
| **このプログラムをどこで知りましたか。** |  |
| **かめのり財団との**  **関わり** | \*過去にプログラムに応募/参加した等、かめのり財団との関わりがあればご記入ください |

◆**海外渡航歴（１ヶ月以上）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国・地域 | 期間（いつからいつまで） | 滞在目的 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |