|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **対日理解促進交流プログラム「JENESYS2019」**  **大学生・大学院生派遣**  **応募申込書（グループ用）** | | | | |
| **※パソコン入力にてお願いします。**  **※選考結果、渡航手続き等、メールでの連絡が中心となります。必ず日常的に確認するメールアドレスを記載下さい。**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **派遣希望国** | **第一希望** |  | | **第二希望** |  | | **第三希望** |  | | | | | |
| **1. メンバー情報** | | | | |
| **大学名** |  | | | |
| **リーダー情報** | | **氏名**  **性別** | **氏名　（カナ）**  **（　　　　　　　　　　　　　　　　）** | **性別**  **男性　　女性** |
| **携帯電話** | **（番号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Mail）** | |
| **E-Mail** | **（PC）** | |
| **住所** |  | |
| **その他メンバー** | | **氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学科：　　　　　　　　　　 　　　　　　　学年：** | | |
| **氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学科：　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年：** | | |
| **氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学科：　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年：** | | |
| **氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学科：　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年：** | | |
| **氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学科：　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年：** | | |
| **2. グループ紹介** | | | | |
| **グループ紹介**  **※参加への意気込み、アピール、グループの特徴等** | |  | | |
| **3. 本事業中の責任範囲の同意**※所属する大学・大学院からの署名・押印が必要です。 | | | | |
| 応募学生が貴学の正規課程に在籍することを証明する共に、『対日理解促進交流プログラム「JENESYS2019」大学生・大学院生派遣　参加同意に当たっての確認事項』 に記載　■プログラム中の責任範囲に、ご同意くださる場合は、□にチェックの上、署名・押印をお願いいたします。  ☐同意する  西暦　　　　年　　　　　月　　　　　日  大学：  所属：  役職：  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（印） | | | | |