|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **対日理解促進交流プログラム「JENESYS2019」 派遣事業**  **ブルネイ・ダルサラーム国とのバドミントン交流**  **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。** | | | | |
| **1. メンバー情報** | | | | |
| **大学名** |  | | | |
| **リーダー**  **情報** | **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：** | | **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：** | |
| **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、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・大学院関係者からの署名・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」派遣事業  ブルネイ・ダルサラーム国とのバドミントン交流』 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） | | | | |