

海外演習申込書

平成 年 月 日

殿

平成 年度海外演習について、受け入れていただきたく申し込みいたします。

福島大学

(学 生) 共生システム理工学類

所 属 : _____ 専攻 _____ 年

学籍番号 : _____

氏 名 : _____ 印

(指導教員) 共生システム理工学類

職 名 : _____ 氏 名 : _____ 印

連絡先 (電 話) _____

(e-mail) _____

(派遣教員) 共生システム理工学類

職 名 : _____ 氏 名 : _____ 印

連絡先 (電 話) _____

(e-mail) _____

演習テーマ	
特に関心のある 分野・得意科目 等	
特記事項	

ふりがな		生 年 月 日	写真貼付 カラー・白黒どちらでも 可、 サイズは 2.5cm×3cm 以上当該破線枠内程度 以内、 正面上半身無帽、 裏面に氏名記入のこと
氏 名		西暦 年 和暦 年 月 日	
現住所	〒 -		
連絡先	電話（携帯電話可）： _____ e-mail： _____		
緊急時 連絡先	父母等の氏名： _____ 続柄等： _____ 住所： 〒 - 電話：		
学 歴 （高等学校、高等専門学校など卒業時より、学校名、期間、卒業等の別を記入）			
職 歴 （会社等の名称と期間を記入）			
加入予定の保険の概要 本人（傷害保険など） 保険会社名： 内容：		相手（賠償責任保険など） 保険会社名： 内容：	
備 考			