

ミシガン州立大学連合日本センター

Japan Center for Michigan Universities

参加希望の方式を✓で記入

方式 入寮
 通学

2019年 J C M U 国内留学15週間コース 申込書

ふりがな 氏名 Name	_____	性別 <input type="checkbox"/> 男/Male <input type="checkbox"/> 女/Female	※photo 詳細は要項を ご確認ください。 裏面に記名 縦2.5cm×横2.0cm 1枚貼付・1枚提出
	Family Name		

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受講開始時の年齢 満20歳未満 (※裏面保護者同意書要) 満20歳以上

在籍校名 _____ 学部・学科 _____ 学年 _____

受講決定通
知書郵送先
住 所 〒 _____ 都道
府県 _____

電話番号 自宅 _____ 携帯 _____ メール PC _____ アドレス _____ 携帯 _____

※予め当センターからのメール受信を許可するよう設定してください。

英語資格	iBT ()点/()年取得	日本英検 ()級/()年取得
	TOEFL® PBT ()点/()年取得	国連英検 ()級/()年取得
	ITP ()点/()年取得	IELTS™ ()/()年取得
	TOEIC® ()点/()年取得	その他 ()/()年取得
		その他 ()/()年取得

海外 英語学習 経 験	語学留学 国名()	期間 () 日間/週間/ヶ月間/年間
		時期 () 年()月から
	正規留学 国名()	期間 () 日間/週間/ヶ月間/年間
	時期 () 年()月から	
	その他 国名()	期間 () 日間/週間/ヶ月間/年間
		時期 () 年()月から

※Skype面接は全員行いますので、IDの取得後、記入をお願いします。	Skype ID:	
-------------------------------------	-----------	--

※申込書・推薦状(任意)規定サイズ・基準の証明写真2枚(1枚添付、1枚提出)を期限までに郵送ください。

書類到着をもって受付させていただきます。

裏面へつづく

健康上の
留意事項

持病やアレルギー等がある場合は、必ず記載してください。

国内緊急
連絡先

ふりがな 続柄 電話 自宅
氏名 () 番号 携帯
 申込者の現住所と同じ
〒 - 都道府県

誓約書

私、_____ (は、ミシガン州立大学連合日本センター(JCMU)国内留学15週間コースに参加するにあたり、健康状態は良好であり、受講および入寮の場合は共同生活に支障のないことを誓約いたします。また、不測の事態に対する責任はJCMUが加入する傷害保険が補償する賠償範囲に限るものとし、JCMUに対しそれ以上の責任を問いません。

20 年 月 日

申込者氏名 _____ 印

保護者同意書

(参加申込者が未成年の場合)

上記、_____ がミシガン州立大学連合日本センター(JCMU)国内留学15週間コースに参加することについて、同意いたします。

20 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

提出書類
チェック
リスト

- 参加申込書(本書)
- 在籍学校からの推薦状 (任意)
- 証明写真2枚 (縦2.5cm×横2.0cm、裏面に記名のうえ1枚は本書に貼付、もう1枚は同封ください。)