

ミシガン州立大学連合日本センター
Japan Center for Michigan Universities
JCMU 2024秋季 国内留学申込書

| | | | |
|----|---------------------------------------|----|--|
| 日程 | 9月9日(月)～9月20日(金) ※9月16日祝日は授業があります。 | 方式 | 入寮 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> |
|----|---------------------------------------|----|--|

| | | | | |
|--------------------|-------------------------|------------|--|---|
| ふりがな 氏名 Name | _____ _____ | 性別 | <input type="checkbox"/> 男/Male <input type="checkbox"/> 女/Female | PHOTO ※詳細は開催要項 確認 ※裏面に記名 縦2.5cm×横2.0cm 1枚貼付・1枚提出 |
| | Family Name | Given Name | | |

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

| | | |
|-------|-------|-------|
| 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 _____ | メールアドレス | PC _____ 携帯 _____ |
|------|----------------------|---------|----------------------|

※あらかじめ当センターからのメール(sifah@mx.bw.dream.jp)受信を許可するよう設定してください。

| | |
|--------------|-----------------------------|
| 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 氏名 () <input type="checkbox"/> 申込者の現住所と同じ 〒 _____ 都道府県 _____ | 続柄 _____ | 電話番号 _____ 自宅 _____ 携帯 _____ |
|-------------|--|----------|------------------------------------|

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、プログラムに関する活動中における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。

_____年 _____月 _____日

申込者署名 _____

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)
- 学生証の写し(県内大学生のみ)
- 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)