**（様式B）**

**海外インターンシップ申請書（費用補助なし）**

申請日　　　　　　年　　　月　　　日

申請者　専攻

学年

学籍番号

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

氏名（ローマ字）

　　研究室内線

　ＴＥＬ（携帯等）

E-mail

**渡航先機関**

　　　機関名（英語又は現地表記）

機関名（カナ表記）

部局等（英語又は現地表記）

　　　受入担当教員　職・氏名

　　　所在地（国・都市名）

　　　学生交流協定の有無　　　　　　有　　/　　無　　/　　不明　 （いずれかに○）

交流協定有りの場合に、その協定は、　大学間　　/　　部局間 （いずれかに○）

**渡航予定期間**

　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日　（　　　日間）

　　　　　　　　　（大阪出発日）　　　　　（大阪帰着日）

規定日数以上の滞在を希望する理由：

**国際融合科学論等の受講状況**　　（該当するものに○）

　　　　国際融合科学論　 (２０　 年度)

受講（合格）　　受講（不合格）　　受講中　　未受講

先端融合科学論　（２０　 年度）

受講（合格）　　受講（不合格）　　受講中　　未受講

**略歴**（大学入学以降の学歴、職歴を記入）

 　　 年　　月　　　　大学　　　　　学部　　　　入学

 　　 年　　月　　　　同　卒業

 　　 年　　月

　　 年　　月

**外国滞在歴**（以下に、国籍を記入し、国籍のある国以外での滞在歴（短期の旅行は除く）を記入）

　　　　国籍：

　　　　滞在歴（滞在国名等、開始年月、終了年月、目的等を記入）

　　　　例：アメリカ合衆国○○州 2020年9月～21年6月　○○大学○○学部学生

　　　　　　アメリカ合衆国○○州 2020年9月～20年11月

○○会社○○研究所インターンシップ

*The rest of this form can be completed in English.*

**海外インターンシップを希望する動機**

**インターンシップで希望する研修内容**

**準備状況**

**期待される効果**

**指導教員所見**

　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員氏名　　　　　　　　　　　印

**注意**

本申請書と共に, TOEICまたはTOEFLの成績票（コピー）を提出すること。