

受付番号： _____

年 月 日

穴水サポーター申込書

(ふりがな)

氏名： _____ 性別： _____ 年齢： _____ 学籍番号： _____

学部／学科： _____ 学年／クラス： _____

TEL： _____

携帯 E-mail： _____

パソコン E-mail： _____

喫煙：する / しない 食べ物アレルギー：ない / ある _____

何で募集を知りましたか： _____ 何回目の参加ですか： _____

応募理由（自分なりになぜ交流をしたいのか目的を3つ書いて下さい）：

1. _____

2. _____

3. _____

海外の方と接した経験があるかないかの質問です。なくても大丈夫ですのでお答え下さい。

海外滞在経験：ない / ある（留学：場所 _____ いつ _____
旅行： _____）

交流経験：ない / ある（例：高校で留学生と友達だった、去年の留学生と話した等）

5月25日(水)午後3時～のオリエンテーションに参加：します / できません

（できない方はその理由： _____）

留学支援課

(切り取り線)

穴水サポーター抽選用紙

(ふりがな)

氏名： _____ 性別： _____ 学年： _____

留学支援課記入欄

受付番号： _____

受付日時： 年 月 日