

フリガナ 氏 名				在 籍 (卒 業) 大 学			
				大 学 名			
				出願時学年		年	
ローマ字氏名		※パスポート記載 と同じであること		学部/学科			
生年月日		西暦 年 月 日 歳		性 別		□男 □女	
国 籍				出生地 (市/区/町まで)			
出身高校名				高校住所(都道府県、市/区/町まで)		希望専攻(留学先で勉強したい分野 複数可)	
高校卒業年		西暦 年					
現 住 所		〒 - フリガナ					
保護者住所		〒 - フリガナ					
本人連絡先(※記入必須)				保護者連絡先(※記入必須)			
携帯電話番号※				保護者電話番号(自宅)※			
固定電話				緊急時第一連絡先		携帯電話番号※	
FAX番号				フリガナ：		メールアドレス※	
氏 名：				続 柄：			
携帯電話 メールアドレス※ @				緊急時第二連絡先		携帯電話番号※	
フリガナ：				フリガナ：		メールアドレス※	
氏 名：				氏 名：			
続 柄：				続 柄：			
パソコン メールアドレス※ @							
在籍大学の協定留学/交換留学と併願されますか？				□はい □いいえ 備考：			
留学の形態		□休学 □認定 □その他(ご記入ください)：					
語 学 力		□TOEFL □IELTS □その他 スコア： 受験日： 年 月 日					
GPA(平均成績)		/4.0					

お申込プログラム			
□ 春派遣(1～6月出発)		留学期間 年 月から	
□ 秋派遣(7～10月出発)		年 月まで	
必ずチェックしてください→ □ 学部授業スタート希望 □ 語学研修スタート希望			
□ ワシントンセメスタープログラム		選択テーマ1： 選択テーマ2：	
□ その他			
第1希望 大学名			
第2希望 大学名			
第3希望 大学名			

担当カウンセラー名	
-----------	--

上記の内容にて、JSAF学部留学プログラムに出願致します。

記入日：	年 月 日	本人署名/印	
※20歳未満の方は保護者署名・捺印が必要です		保護者署名/印	

- 今回の出願に際して、以下1～3の書類提出および出願料を納付して下さい。
- 1.在籍(卒業)大学からの成績証明書(英文)1通(既卒者は2通)
 - 2.語学力証明(IELTS追加成績証明書送付申請、TOEFLで出願する場合はスコア表のコピー)
 - 3.パスポート(写真のページ)コピー
 - 4.出願料/申込金30万円(JSAFプログラム費の一部に充当されます。)

書類提出先：〒169-0075 東京都新宿区高田馬場1-4-15大樹生命ビル1階 日本スタディ・アブロード・ファンデーション宛
申込金振込先：みずほ銀行 高田馬場支店 普通口座 4022994 日本スタディ・アブロード・ファンデーション

<備考> JSAF使用欄(記入しないでください)	
申込金受領日：	
願書受領日：	