

泰日工業大学短期交換留学プログラム参加申込書 Application Form

氏名 Name:				
現住所 Address:			携帯電話 Mobile Phone:	
自宅の電話番号 Home Phone:				
Fax:		E-mail (PC/Mobile Phone):		
国籍 Nationality:		性別 Sex: () 男 M () 女 F 年齢 Age		
学部 Faculty	学科 Department	学年 Grade	学生番号 Student No.	
パスポートの ID のページのコピーを添付 パスポート番号 Passport No. _____ 有効期限 Valid until _____ (年 / 月 / 日)				
英語、タイ語の能力試験を受けたことのある方は、その点数・級をご記入下さい。 If you have taken any of the following tests related to English and/or Thai, please fill in the blanks with the score. TOEFL () 点 TOEIC () 点 英検/Eiken () 級 タイ語検定試験 () 級 英語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 English language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				
タイ語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 Thai language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Thai (タイ語)				
過去2年間において行った課外活動等をご記入ください。(例: 仕事、学生団体、ボランティア活動、学芸および社会的活動等) What extracurricular activities have you been involved in over the past two years (e.g. jobs, student organizations, volunteer work, academic and/or social club activities)?				
健康上の問題がありますか、もしくは持病のため特別な治療等が必要ですか。(記入自由) Do you have any physical or medical problems, or do you need to take any special medications? (Voluntary information) <input type="checkbox"/> 有 / Yes <input type="checkbox"/> 無 / No もしあれば病名もしくはその治療について記入してください。(記入自由) If yes, please indicate the nature of the problem or medication. (Voluntary information)				
全ての個人情報を正確に記載いたしました。 派遣されることになった際には、訪問国の法規および訪問大学の規則を遵守いたします。				
署名 Signature:		印	年	月 Month 日 Date

申込締切: 2014 年 7 月 3 日 (木)

留学志望動機および留学計画書

学部 Faculty _____ 学科 Department _____ 学年 Year _____

学生番号 Student No. _____ 氏名 Name _____

留学志望動機(必要性・目的・その効果について、記載すること)

主な履修予定課目(科目名:授業時間/週間)

留学中の学習・研究計画

東北工業大学

〒982-8577 宮城県仙台市太白区八木山香澄町 35 番 1 号

TEL: 022-305-3110 FAX:022-305-3127 E-mail: gaoffice@tohtech.ac.jp

泰日工業大学短期交換留学プログラム参加申込書 Application Form

氏名 Name:				
現住所 Address:			携帯電話 Mobile Phone:	
自宅の電話番号 Home Phone:				
Fax:		E-mail (PC/Mobile Phone):		
国籍 Nationality:		性別 Sex: () 男 M () 女 F 年齢 Age		
学部 Faculty	学科 Department	学年 Grade	学生番号 Student No.	
パスポートの ID のページのコピーを添付 パスポート番号 Passport No. _____ 有効期限 Valid until _____ (年 / 月 / 日)				
英語、タイ語の能力試験を受けたことのある方は、その点数・級をご記入下さい。 If you have taken any of the following tests related to English and/or Thai, please fill in the blanks with the score. TOEFL () 点 TOEIC () 点 英検/Eiken () 級 タイ語検定試験 () 級 英語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 English language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				
タイ語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 Thai language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Thai (タイ語)				
過去2年間において行った課外活動等をご記入ください。(例: 仕事、学生団体、ボランティア活動、学芸および社会的活動等) What extracurricular activities have you been involved in over the past two years (e.g. jobs, student organizations, volunteer work, academic and/or social club activities)?				
健康上の問題がありますか、もしくは持病のため特別な治療等が必要ですか。(記入自由) Do you have any physical or medical problems, or do you need to take any special medications? (Voluntary information) <input type="checkbox"/> 有 / Yes <input type="checkbox"/> 無 / No もしあれば病名もしくはその治療について記入してください。(記入自由) If yes, please indicate the nature of the problem or medication. (Voluntary information)				
全ての個人情報を正確に記載いたしました。 派遣されることになった際には、訪問国の法規および訪問大学の規則を遵守いたします。				
署名 Signature:		印	年	月 Month 日 Date

申込締切: 2014 年 7 月 3 日 (木)

留学志望動機および留学計画書

学部 Faculty _____ 学科 Department _____ 学年 Year _____

学生番号 Student No. _____ 氏名 Name _____

留学志望動機(必要性・目的・その効果について、記載すること)

主な履修予定課目(科目名:授業時間/週間)

留学中の学習・研究計画

東北工業大学

〒982-8577 宮城県仙台市太白区八木山香澄町 35 番 1 号

TEL: 022-305-3110 FAX:022-305-3127 E-mail: gaoffice@tohtech.ac.jp

泰日工業大学短期交換留学プログラム参加申込書 Application Form

氏名 Name:				
現住所 Address:			携帯電話 Mobile Phone:	
自宅の電話番号 Home Phone:				
Fax:		E-mail (PC/Mobile Phone):		
国籍 Nationality:		性別 Sex: () 男 M () 女 F 年齢 Age		
学部 Faculty	学科 Department	学年 Grade	学生番号 Student No.	
パスポートの ID のページのコピーを添付 パスポート番号 Passport No. _____ 有効期限 Valid until _____ (年 / 月 / 日)				
英語、タイ語の能力試験を受けたことのある方は、その点数・級をご記入下さい。 If you have taken any of the following tests related to English and/or Thai, please fill in the blanks with the score. TOEFL () 点 TOEIC () 点 英検/Eiken () 級 タイ語検定試験 () 級 英語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 English language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				
タイ語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 Thai language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Thai (タイ語)				
過去2年間において行った課外活動等をご記入ください。(例: 仕事、学生団体、ボランティア活動、学芸および社会的活動等) What extracurricular activities have you been involved in over the past two years (e.g. jobs, student organizations, volunteer work, academic and/or social club activities)?				
健康上の問題がありますか、もしくは持病のため特別な治療等が必要ですか。(記入自由) Do you have any physical or medical problems, or do you need to take any special medications? (Voluntary information) <input type="checkbox"/> 有 / Yes <input type="checkbox"/> 無 / No もしあれば病名もしくはその治療について記入してください。(記入自由) If yes, please indicate the nature of the problem or medication. (Voluntary information)				
全ての個人情報を正確に記載いたしました。 派遣されることになった際には、訪問国の法規および訪問大学の規則を遵守いたします。 署名 Signature: _____ 印 _____ 年 _____ 月 Month _____ 日 Date _____				

申込締切: 2014 年 7 月 3 日 (木)

留学志望動機および留学計画書

学部 Faculty _____ 学科 Department _____ 学年 Year _____

学生番号 Student No. _____ 氏名 Name _____

留学志望動機(必要性・目的・その効果について、記載すること)

主な履修予定課目(科目名:授業時間/週間)

留学中の学習・研究計画

東北工業大学

〒982-8577 宮城県仙台市太白区八木山香澄町 35 番 1 号

TEL: 022-305-3110 FAX:022-305-3127 E-mail: gaoffice@tohtech.ac.jp

泰日工業大学短期交換留学プログラム参加申込書 Application Form

氏名

Name:

現住所 Address:

携帯電話 Mobile Phone:

自宅の電話番号 Home Phone:

Fax:

E-mail (PC/Mobile Phone):

国籍 Nationality:

性別 Sex: () 男 M () 女 F 年齢 Age

学部 Faculty

学科 Department

学年 Grade

学生番号 Student No.

パスポートの ID のページのコピーを添付

パスポート番号 Passport No. _____ 有効期限 Valid until _____ (年 / 月 / 日)

英語、タイ語の能力試験を受けたことのある方は、その点数・級をご記入下さい。

If you have taken any of the following tests related to English and/or Thai, please fill in the blanks with the score.

TOEFL () 点 TOEIC () 点 英検/Eiken () 級 タイ語検定試験 () 級

英語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。

English language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.

	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				

タイ語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。

Thai language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.

	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Thai (タイ語)				

過去2年間において行った課外活動等をご記入ください。(例: 仕事、学生団体、ボランティア活動、学芸および社会的活動等)

What extracurricular activities have you been involved in over the past two years (e.g. jobs, student organizations, volunteer work, academic and/or social club activities)?

健康上の問題がありますか、もしくは持病のため特別な治療等が必要ですか。(記入自由)

Do you have any physical or medical problems, or do you need to take any special medications? (Voluntary information)

有 / Yes 無 / No もしあれば病名もしくはその治療について記入してください。(記入自由)

If yes, please indicate the nature of the problem or medication. (Voluntary information)

全ての個人情報を正確に記載いたしました。

派遣されることになった際には、訪問国の法規および訪問大学の規則を遵守いたします。

署名 Signature:

印

年

月 Month

日 Date

申込締切: 2014 年 7 月 3 日 (木)

留学志望動機および留学計画書

学部 Faculty _____ 学科 Department _____ 学年 Year _____

学生番号 Student No. _____ 氏名 Name _____

留学志望動機(必要性・目的・その効果について、記載すること)

主な履修予定課目(科目名:授業時間/週間)

留学中の学習・研究計画

東北工業大学

〒982-8577 宮城県仙台市太白区八木山香澄町 35 番 1 号

TEL: 022-305-3110 FAX:022-305-3127 E-mail: gaoffice@tohtech.ac.jp

泰日工業大学短期交換留学プログラム参加申込書 Application Form

氏名 Name:				
現住所 Address:			携帯電話 Mobile Phone:	
自宅の電話番号 Home Phone:				
Fax:		E-mail (PC/Mobile Phone):		
国籍 Nationality:		性別 Sex: () 男 M () 女 F 年齢 Age		
学部 Faculty	学科 Department	学年 Grade	学生番号 Student No.	
パスポートの ID のページのコピーを添付 パスポート番号 Passport No. _____ 有効期限 Valid until _____ (年 / 月 / 日)				
英語、タイ語の能力試験を受けたことのある方は、その点数・級をご記入下さい。 If you have taken any of the following tests related to English and/or Thai, please fill in the blanks with the score. TOEFL () 点 TOEIC () 点 英検/Eiken () 級 タイ語検定試験 () 級 英語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 English language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				
タイ語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 Thai language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Thai (タイ語)				
過去2年間において行った課外活動等をご記入ください。(例: 仕事、学生団体、ボランティア活動、学芸および社会的活動等) What extracurricular activities have you been involved in over the past two years (e.g. jobs, student organizations, volunteer work, academic and/or social club activities)?				
健康上の問題がありますか、もしくは持病のため特別な治療等が必要ですか。(記入自由) Do you have any physical or medical problems, or do you need to take any special medications? (Voluntary information) <input type="checkbox"/> 有 / Yes <input type="checkbox"/> 無 / No もしあれば病名もしくはその治療について記入してください。(記入自由) If yes, please indicate the nature of the problem or medication. (Voluntary information)				
全ての個人情報を正確に記載いたしました。 派遣されることになった際には、訪問国の法規および訪問大学の規則を遵守いたします。 署名 Signature: _____ 印 _____ 年 _____ 月 Month _____ 日 Date _____				

申込締切: 2014 年 7 月 3 日 (木)

留学志望動機および留学計画書

学部 Faculty _____ 学科 Department _____ 学年 Year _____

学生番号 Student No. _____ 氏名 Name _____

留学志望動機(必要性・目的・その効果について、記載すること)

主な履修予定課目(科目名:授業時間/週間)

留学中の学習・研究計画

東北工業大学

〒982-8577 宮城県仙台市太白区八木山香澄町 35 番 1 号

TEL: 022-305-3110 FAX:022-305-3127 E-mail: gaoffice@tohtech.ac.jp

泰日工業大学短期交換留学プログラム参加申込書 Application Form

氏名 Name:				
現住所 Address:			携帯電話 Mobile Phone:	
自宅の電話番号 Home Phone:				
Fax:		E-mail (PC/Mobile Phone):		
国籍 Nationality:		性別 Sex: () 男 M () 女 F 年齢 Age		
学部 Faculty	学科 Department	学年 Grade	学生番号 Student No.	
パスポートの ID のページのコピーを添付 パスポート番号 Passport No. _____ 有効期限 Valid until _____ (年 / 月 / 日)				
英語、タイ語の能力試験を受けたことのある方は、その点数・級をご記入下さい。 If you have taken any of the following tests related to English and/or Thai, please fill in the blanks with the score. TOEFL () 点 TOEIC () 点 英検/Eiken () 級 タイ語検定試験 () 級 英語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 English language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Reading (読む能力)				
Writing (書く能力)				
Speaking (話す能力)				
タイ語能力を自己評価のうえ、該当欄に×印を記入すること。 Thai language proficiency: Evaluate your level and insert an X where appropriate in the following blank space.				
	Excellent (優)	Good (良)	Fair (可)	Poor (不可)
Thai (タイ語)				
過去2年間において行った課外活動等をご記入ください。(例: 仕事、学生団体、ボランティア活動、学芸および社会的活動等) What extracurricular activities have you been involved in over the past two years (e.g. jobs, student organizations, volunteer work, academic and/or social club activities)?				
健康上の問題がありますか、もしくは持病のため特別な治療等が必要ですか。(記入自由) Do you have any physical or medical problems, or do you need to take any special medications? (Voluntary information) <input type="checkbox"/> 有 / Yes <input type="checkbox"/> 無 / No もしあれば病名もしくはその治療について記入してください。(記入自由) If yes, please indicate the nature of the problem or medication. (Voluntary information)				
全ての個人情報を正確に記載いたしました。 派遣されることになった際には、訪問国の法規および訪問大学の規則を遵守いたします。				
署名 Signature:		印	年	月 Month 日 Date

申込締切: 2014 年 7 月 3 日 (木)

留学志望動機および留学計画書

学部 Faculty _____ 学科 Department _____ 学年 Year _____

学生番号 Student No. _____ 氏名 Name _____

留学志望動機(必要性・目的・その効果について、記載すること)

主な履修予定課目(科目名:授業時間/週間)

留学中の学習・研究計画

東北工業大学

〒982-8577 宮城県仙台市太白区八木山香澄町 35 番 1 号

TEL: 022-305-3110 FAX:022-305-3127 E-mail: gaoffice@tohtech.ac.jp