**2024年度山梨大学大学間交流協定校　交換留学申請書　  
Application Form for Student Exchange Program 2024-2025**

（様式１）

写真添付欄

カラー・無帽

のもの

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **交換留学希望大学名** |  | | |
| **Name of University**  **Studying Abroad** |  | | |
| **交換留学希望コース / 学部等** |  | | |
| **Course / Department** |  | | |
| **留学期間** |  | | |
| **Period** |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **Name**  **(First name / Family name)** |  | | |
| **学籍番号**  **Student No.** |  | | |
| **生年月日（西暦）** | 年　 　月　 　 日 　（満　　 　才） | **性別** |  |
| **Date of Birth （DD/MM/YYYY）** | /　　　　 　　/　 　　（Age　　　　） | **Gender** |  |
| **所属学部** |  | | |
| **Faculty** |  | | |
| **所属学科/コース** |  | | |
| **Department / Course** |  | | |
| **学年** |  | | |
| **Grade** |  | | |
| **現住所** | 〒 | | |
| **Home Address** |  | | |
| **電話番号** |  | | |
| **Phone No.** |  | | |
| **メールアドレス（パソコン）** |  | | |
| **Email Address** |  | | |
| **留学中に連絡が取れる 日本国内の連絡先** | 氏名:　　　　　　　　　 　　 続柄: | | |
| 住所： | | |
| 電話番号： | | |
| **Emergency Contact** | Name: Relationship: | | |
| Home Address : | | |
| Phone No. | | |
| **語学能力** | 試験名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（受験日　　　　年　　月　　日）  点数： | | |
| **Language Skill** | Examination: 　 　　　　 (Exam Date 　　 / / )  Score： | | |
| **留学経験（自由記述）** |  | | |
| **Abroad Experiences** |  | | |
| **健康状態** |  | | |
| **Health Condition** |  | | |

（様式１）

（様式２）

**2024年度山梨大学大学間交流協定校 交換留学志望動機**

**Statement of Purpose (Student Exchange 2024-2025)**

|  |
| --- |
| **Faculty and Course：** |
| **Student ID：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Grade：** |
| **Name：** |
|  |