令和７（2025）年度 とちぎグローバル人材育成プログラム申請書

大学コンソーシアムとちぎ理事長　殿

募集要項記載事項に同意し申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | 写真(4.5×3.5㎝)  上半身の近影  (3ヶ月以内に撮影)  画像データを貼付してください。 |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| ローマ字表記  (大文字で) |  | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | (西暦)　　　　年　　　月　　　日生　（　　　歳） | | | | | | | | | | 性別 | | 男・女 | |
| 現住所 | （〒　　　-　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | ※連絡の取りやすい携帯番号にしてください。 | | | | | | | | | | | 国籍 | | |  |
| E-mail  アドレス | ※連絡の取りやすいアドレスにしてください。 | | | | | | | | | | | 卒業予定年月 | | | (西暦)  　　　　　年　　月 |
| 在籍大学等  学部・学科 | 大学　　　　　学部　　　　　学科　　　年 | | | | | | | | | | | 学籍番号 | | |  |
| 留学により学びを深めたい分野 |  | | | | | | | | | | | ※募集要項別表３より選んで記入すること | | | |
| 留学中の  国内連絡先 | （〒　　　　-　　　　）（電話番号　　　　　　　　　　　　　）  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄 | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する  支援対象 | | どちらかにチェックを入れて下さい。（□をクリックすると☑になります。）  海外留学　　　　　　海外インターンシップ | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する  留学等の国名 | |  | | | | | 希望する  留学等の期間  (プログラムの開始～終了) | | | (西暦)　　　　　　年　　月　　日から  　　 　　　　　　年　　月　　日まで  ※出入国の日ではありません。 | | | | | |
| 希望する  留学等の機関名  (大学名等) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 共通科目 | | 本申請書記載時点での自身の共通科目の修得状況等について以下に記載するとともに、５単位以上修得していない場合は２にチェックを入れてください。 | | | | | | | | | | | | | |
| １　修得済の単位についてチェックを入れるとともに、単位数を記載してください。  　大学コンソーシアムとちぎ必修（選択必修）科目　（　　　単位） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 各大学等設定の共通科目（　　　単位）  　過年度に修得した大学コンソーシアムとちぎ共通科目（　　　単位）  ２　５単位未満の者は、チェックを入れてください。  　在籍大学等在学中に共通科目５単位以上を必ず修得します。 | | | | | | | | | | | | | |
| 外国語の検定、資格等※ | | 検定、資格等の名称 | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 点数等 | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 国内インターンシップの受入れ機関情報  ※受入れ機関名は、予定・希望でも構いませんが、開始ができるのは採否結果の通知を受け取ってからです。 | | 第一希望 | 受入れ機関（企業名・団体名） | | | | |  | | | | | | | |
| 受入れ先の所在地（市町村） | | | | |  | | | | | | | |
| 受入れ先機関URL | | | | |  | | | | | | | |
| 第二希望 | 受入れ機関（企業名・団体名） | | | | |  | | | | | | | |
| 受入れ先の所在地（市町村） | | | | |  | | | | | | | |
| 受入れ先機関URL | | | | |  | | | | | | | |
| 事前 | 日程 | 開始日 | | 20　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 終了日 | | 20　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 主な活動： | | | | | | | | | | | | |
| 事後 | 日程 | 開始日 | | 20　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 終了日 | | 20　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 主な活動： | | | | | | | | | | | | |
| 他奨学金の  受給状況 | | どちらか一つにチェックを入れて下さい。（□をクリックすると☑になります。）  当該留学等において他の団体等から支援金等は受給していません。  当該留学等において他の団体等から支援金等を受給していますが、支援対象経費は重複していません。（団体等名：　　　　　　　　支援金等名：　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |

※外国語の検定、資格等を有する者は、証明書類をスキャン又は撮影して、PDF、JPG等のファイルにより併せて提出してください。(ファイルのサイズはできるだけ小さくしてください)