

派遣留学申込書

年 月 日

同志社大学長 様

◆出願者

所 属	生命医科学部	学科	学生 ID
	生命医科学研究科	専攻	
氏 名			
住 所	〒		
電 話 番 号	携帯： 自宅：		
E - m a i l			
備 考			

◆留学希望大学

大 学 名	
	エコール・セントラル希望の場合、希望校順に番号を付けてください。 () リール校 () リヨン校 () マルセイユ校 () ナント校 () パリ校 ※※ただし、最終派遣先は EC 側の面接・考査の後、EC 側が決定します。
プ ロ グ ラ ム	短期派遣留学 ・ 長期派遣留学 ・ ダブルディグリー留学
留 学 期 間	年 月 日～ 年 月 日 (ヶ月) 予定

※プログラムはいずれかを丸で囲むこと。

私は所定の留学報告書等を生命医科学部・生命医科学研究科の留学希望者に開示することに同意し、国際交流の活発化に積極的に参加・協力します。

サイン (自署) : _____