英国大学医学部における臨床実習のための短期留学 応募用紙 (2025年度)

＊手書き不可。 ＊１頁に収めること。 ＊英数字は半角で入力すること。 ＊当てはまる項目に☑を入れること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な氏名 |  | 所属大学 |  |
| 学年 |  | 年生 |
| FULL NAME（パスポートの表記） |  | 性別 | [ ]  男 [ ]  女 | 国籍 |  |
| 生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 年齢 |  | 歳 （応募締切日現在） |
| 現住所 | 〒  | 住所 |  |
| 携帯電話番号等 |  | メールアドレス（財団からの連絡用） |  |
| 緊急連絡先  | 〒  | 住所 |  | 携帯電話番号等 |  |
| 氏名 |  | 本人との関係（父、母、夫等） |  |
| 事務担当部署及び担当者名（選考結果郵送・連絡先） | 部署名 |  | 担当者名 |  |
| 〒  | 住所 |  |
| メールアドレス |  | 電話番号 |  |
| IELTS成績（小数点以下まで記載） | Listening |  | Reading |  | Writing |  | Speaking |  | Overall |  |
| IELTS受験日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | ＊ 実習終了日がIELTS成績証明書の有効期間内であること。 |
| 志望順位 | 第1　 | 第2　 | 第3　 |
| 記載可能項目： ニューキャッスル／グラスゴー／リーズ／どこでもよい |
| 本留学に応募した理由 |  |
| 本留学で得たものをどのように生かしていきたいか |  |
| 将来どのような医師になりたいか |  |
| 他に予定している海外留学 | [ ]  決定 | 国 |  | 期間 |  |
| [ ]  応募中／応募予定 | 国 |  | 期間 |  |
| [ ]  予定はない |
| 海外滞在経験（旅行を除く4週間以上。期間の長いものから3つまで） | 期間 |  | 歳～ |  | 歳（ |  | 年 |  | か月） |  | 歳～ |  | 歳（ |  | 年 |  | か月） |  | 歳～ |  | 歳（ |  | 年 |  | か月） |
| 国・使用言語 |  |  |  |
| 滞在理由 |  |  |  |