別紙１

国際戦略推進本部長　殿

東京学芸大学基金海外短期プログラム支援申請書

　　年　　月　　日

協定校等において実施される海外短期プログラムに参加するため「東京学芸大学基金海外短期プログラム支援」を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生氏名 |  | 学生番号 |  |
| 所属・学年 |  |
| プログラム実施校 | 支援対象区分：　　Ⅰ　・　Ⅱ　・　Ⅲ　・　Ⅳ |
| 渡航先大学等名： |
| プログラム名： |
| 実施期間： |
| 連絡先 | 携帯電話： |
| E-mail（PC）： |
| E-mail（携帯）： |
| 本学における交換留学の経験の有無 | 有　　・　　無 |
| 本事業による大学基金からの支援の有無 | 有　　・　　無 |
| 備考 |  |

※「２　対象となるプログラム」のうち（２）に該当するプログラムの場合には、必ずプログラム概要の分かる資料を添付してください。また、（２）のうち、本学教員の引率プログラムの場合には、指導教員に加え、以下に引率教員の記名・押印も受けてください。

　上記確認しました。

指導教員記名・押印　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

引率教員記名・押印　　　　　　　　　　　　　　　　　　印