|  |
| --- |
| **2025-2026 CSPC Presidential Fellows Program**  写真データ  （4cm　X　3cm）  **申　込　書** |

　　　　　　　　　　　　　　　　 　申込日：　　　年　　月　　日

提出書類に記載された情報は、全て国際課を通じてWaseda USA およびCSPCに提供されますので、予めご了承願い

ます。なお、いただいた情報は、厳重に管理の上、本目的以外には使用いたしません。

※選択式の項目は該当部分をまるで囲ってください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |  | |
| 氏名 | （姓） | | （名） | |
| ローマ字氏名  （パスポート名） | （Family Name） | | （Given Name） | |
| 生年月日 | 西暦　　 　年　　　月　　　日  　　　　　　　（満　　　歳） | 国籍 | | ※二重国籍者は両方入力 |
| 大学名 |  | 学生ID | |  |
| 所属（学部） | 学部 | | 学科  （　　　年） | |
| 指導教員  （プログラム期間中に執筆する  論文を指導してもらう教員を  記載してください） | （氏名） | | （所属）  （e-mail） | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現住所 | フリガナ | | | |
| 〒  電話：（　　　）　　　－  携帯電話：  Eメール：　　　　　　　　　　　　　@  　※プログラム参加に関する重要なメールが届きます。いつでも読めるメールアドレスを記載してください。 | | | |
| 帰省先  または  派遣中連絡先 | フリガナ | | | |
| 〒  電話：（　　　）　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：（　　　）　　　－ | | | |
| 保護者等氏名 |  | 続柄 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| パスポート（旅券） | 申込日現在有効な旅券が　　　ある　　・　　申請中　　・　　ない　（　　　　　　頃申請予定）  旅券番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有効期限：　　　　年　　月　　日 |
| 海外旅行保険 | 各自で加入。 |

※パスポートは渡航者の責任において取得して頂きます。

|  |  |
| --- | --- |
| 英語能力(TOEFL iBT®またはIELTS)  ※TOEFL ITP®、実用英語技能検定やTOEICは不可。 | ※各試験のスコア、取得日を記入してください。 |
| GPA |  |
| 過去の留学経験 | あり　　/　　なし　　※「あり」の場合は留学先大学名や留学プログラム名、留学期間をご記入ください。 |

|  |
| --- |
| 志望理由（英文）：研究背景とプログラム参加で得られる達成目標等を以下に記述してください　※未記入の場合は申込み受付不可 |
|  |

（大学所見欄）留学担当部署の責任者等が記入する。

|  |
| --- |
|  |
| 学内応募者総数　　名 |