

申請期間 2017年4月3日(月)～2017年4月14日(金) 16:30  
 合否発表 2017年4月18日(火)  
 提出先 アカデミック・オフィス(B棟1F)内の申請書提出BOX

記入もれがある場合は、審査の対象になりませんので、注意して下さい。

### - アクティブ・ラーニング・プログラム申請書 -

#### ■誓約事項

立命館アジア太平洋大学 是永 駿学長殿

私、(学籍番号\_\_\_\_\_ 氏名\_\_\_\_\_ )は、募集要項を熟読し、プログラムの趣旨・目的を理解した上で、下記プログラムへの参加を希望します。参加申請にあたり、以下の事項に同意します。

\*項目を確認し、チェック☑を入れてください。

- 受講許可後のキャンセルはしません。やむを得ずキャンセルした場合、生じた損害は全て弁済します。
- 実施セメスター・科目登録セメスターで休学をせず、通常在籍します。
- 事前・事後授業、実習、危機管理授業など、必要な授業・ガイダンスには全て出席します。
- 旅行手配及び緊急時において、必要な範囲で大学が交通、宿泊、医療、旅行代理店、保険機関等へ個人情報を提供することに同意します。
- プログラムで指定された集合・解散場所、集合・解散時間、ルールを守ります。
- 現地集合・解散はしません。
- 同意した上記事項、及び誓約書事項に違反した場合、参加を取り消されても異議はありません。

申請プログラム名	FIRST プログラム(韓国)
教員名	近藤 祐一 / 立山 博邦
FIRST プログラム 参加意思の確認 *いずれかにチェック☑ を入れてください。	<input type="checkbox"/> 事前・事後授業および実習期間には FIRST プログラム以外の予定を入れておらず、FIRST プログラムを最優先事項として取り組みます。 <input type="checkbox"/> 事前・事後授業および実習期間の一部に避けられない予定が入っているが、それ以外の日程は FIRST プログラムを最優先事項として取り組みます。 (すでに避けられない予定が入っている場合は、書いてください。) { _____ } <input type="checkbox"/> 他のアクティブ・ラーニングプログラムまたはイベントへの参加を検討しており、その参加が決定した場合は、FIRST プログラムへの参加をキャンセルしたい。 (FIRST 以外に参加を検討しているプログラム/イベントがあれば書いてください。) (例) 英語イマージョンプログラム等 { _____ }

提出日(西暦): \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 署名: \_\_\_\_\_

#### 申請者について ☐には該当するものにチェック☑を入れてください。

学籍番号								セメスター	<input type="checkbox"/> 1 セメスター学生 <input type="checkbox"/> 2 セメスター学生
学部	<input type="checkbox"/> APM		<input type="checkbox"/> APS		国内学生 国際学生			<input type="checkbox"/> 国内学生	<input type="checkbox"/> 国際学生
フリガナ								国籍	
氏名								母語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他(_____)
生年月日	西暦	年	月	日(満)	歳)			言語基準	<input type="checkbox"/> 日本語基準 <input type="checkbox"/> 英語基準
携帯電話番号	-	-						言語基準	<input type="checkbox"/> 日本語基準 <input type="checkbox"/> 英語基準

学籍番号( ) 氏名( )

### 申請者について (続き)

現住所 (申請時に住んでいる場所)	〒 -		
	TEL: ( ) -	携帯番号: ( ) -	
緊急連絡先	住所	〒 - (国名: )	
	保護者名	フリガナ	
		漢字	
	電話番号	自宅電話	(国番号* )
	*日本以外の場合は必ず国番号を記入	勤務先電話	(国番号* )
		携帯電話	(国番号* )
TOEFL 又は TOEIC スコアを取得している場合は、スコアと取得時期を記入	<input type="checkbox"/> TOEFL	取得時期:	_____
	<input type="checkbox"/> TOEIC	取得時期:	_____
	<input type="checkbox"/> その他(英検等):	取得時期:	_____
健康面で不安のある方、持病のある方は記入してください。(食品・薬アレルギーなど)			
※この項目は審査には影響しません。			

### パスポート/ビザについて

パスポート 取得状況	<input type="checkbox"/> 取得済	有効期間 満了日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 未取得	申請日 (未取得の場合は、申請に行く日を記入)	年 月 日	取得予定日 (パスポート受取日) 年 月 日
【日本国籍以外の学生のみ記入】 日本在留資格		プログラム前後 2ヶ月以内に日本における在留資格の更新がありますか? <input type="checkbox"/> ある ⇒ 更新予定日 [ 年 月 日 ] <input type="checkbox"/> ない ⇒ 在留期限 [ 年 月 日 ]		

### SECOND プログラムへの参加について

今回2017夏のSECONDプログラムを同時に応募しますか?	<input type="checkbox"/> SECOND 募集要項を確認し、応募します。 <input type="checkbox"/> 応募しません。
--------------------------------	---

### 重要 学生用チェックリスト (必ず提出前に自分でチェックしてください!)

<input type="checkbox"/>	申請書(本紙)	日本語で記入してください。
<input type="checkbox"/>	志望理由書	日本語で記入してください。

