

No. _____
(記入不要)

2019年度「ラオス・プライマリヘルスケア保健医療チーム活動プロジェクト」参加申込書

フリガナ		
氏名	印	男・女
氏名(ローマ字)		
生年月日	年 月 日生	
学部(○で囲む)/学年	医学部 看護医療学部 薬学部(薬学科/薬科学科)	学年 年生
学籍番号		
年齢	2020年3月1日現在 歳	
現住所	〒	
電話番号	()	
E-MAIL		
保証人氏名		
保証人住所	〒	
保証人電話番号	()	
パスポートの取得	1.取得済み	2.未取得
海外渡航歴	小学校入学以降の、海外在住、短期語学研修、高校在学時の派遣留学、海外旅行等について記入してください。	
慶應義塾内の 海外研修参加歴	プログラム名、参加年度を記入してください。	

◆提出書類

①参加申込書(本紙)

②参加希望理由・目的「本プログラムに参加して学びたいこと」

(応募理由・学びたいことを自由に記載して下さい。書式自由 A4版:1,200字程度)

※提出書類はA4版で作成すること。全ての書類についてコピーを1部用意し、①と②の順に揃えて

左上をホチキスで留め、原本を含め**2セットを所属キャンパスの事務室**に提出してください。