**AIMSプログラム**

**交換留学　申請書**

**◆ 基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 英語氏名（パスポート表記どおり） |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 所属（学群・学類／研究科・専攻） |  |
| 学籍番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 筑波大学E-メールアドレス |  |

**◆ 海外経験等および英語能力**

|  |
| --- |
| 海外経験がある場合は、これまでの滞在経験（滞在期間・滞在先・滞在目的）を記入してください。 |
| 英語能力を証明するもの※証明書のコピーを添付してください | 試験名 |
| スコア／レベル |

◆ **留学の内容**

|  |
| --- |
| AIMS交換留学プログラムに応募する目的について記述してください。（留学を希望する理由、将来に活かす展望等） |
| 希望留学期間※AIMSプログラムは原則１学期（約半年間）です。 | 西暦　（　　　　　　　）　年　□　春学期（1～3月頃 開始）□　秋学期（9～10月頃 開始）から□　1学期（約半年間）□　2学期（約1年間） |
| 希望大学（第1希望） |  |
| 希望AIMS分野 |  |
| 希望学部 |  |
| 希望大学（第2希望） |  |
| 希望AIMS分野 |  |
| 希望学部 |  |
| 上記大学を第1希望、第2希望としたそれぞれの理由を記述してください。※希望留学期間を「2学期（約1年間）」とした場合は、その理由も記述してください。 |
| 申請予定の奨学金をすべて記入してください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

私は、募集要項に記載された内容を理解し、下記項目すべてに同意の上、本プログラムに応募します。

下記項目にチェックを入れてください。

□　健康に特段の不安はない

□　家族及び指導教員（クラス担任）の承諾を得ている

□　本プログラムに参加することが、本学における自身の履修計画に支障がないことを確認している

□　パスポート、ビザ等渡航手続きの手配を自身で行う

□　自身が申請する奨学金の併願・併給の制限について確認している

□　危機管理セミナーに参加する

□　「トランスアセアン・グローバルアジェンダ・ディベート演習」を履修する

□　AIMS受入学生の支援（チューター等）および派遣学生の留学相談等に協力する

□　AIMS事務局からの連絡には速やかに返信する

□　留学中は、留学先の担当者と適切なコミュニケーションをとる

□　帰国後、速やかに報告関係の書類を提出する

□　帰国後、速やかに留学先で取得した単位の認定にかかる申請を行う（JASSO受給者の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（直筆もしくは電子署名）：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□　申請者が本プログラムへ参加することを了解のうえ推薦いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　指導教員等氏名（直筆もしくは電子署名）：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〔問い合わせ先〕

筑波大学 学生交流課AIMS事務局（1A棟1階101）

電話：029-853-7428

e-mail：aims\_tsukuba@un.tsukuba.ac.jp