**様式B-3**

Form B-3

筑波大学海外留学支援事業（はばたけ！筑大生）

多文化共修活動参加支援/語学研修・海外研修参加支援報告書

University of Tsukuba Study Abroad Support Program

Multicultural Co-learning Activity/Overseas Language Training and Academic Activity Report

提出日：202　年(yr)　　月(m) 日(d)

筑波大学長　殿

To President, University of Tsukuba

申請者（海外研修プログラムを主催する学内組織の長）：

Applicant (Head of the organization in charge of the overseas training program)

　　　　　　　　　　　　　　　組織名・職名：

Organization and position

　　　　　　　　　　　　　　氏名：

Full Name

下記のとおり報告します。

I hereby report as follows:

本報告書は、多文化共修活動/語学研修・海外研修プログラムを主催する学内組織の長等がまとめて提出するので、参加学生個人又は参加学生の所属長からの提出は不要です。

This report is to be submitted by the head of the organization in charge of the Multicultural Co-learning Activity/Overseas Language Training and Academic Activity, Hence, individual participants or the head of his/her affiliated educational organization do not need to fill out this form.

|  |  |
| --- | --- |
| 支援名  Please check the box of the support which you received. | □　多文化共修活動参加支援  Support for Multicultural Co-learning Activity  □　語学研修・海外研修参加支援  Support for Overseas Language Training and Academic Activity |
| 活動・研修プログラム名 Name of the program or activity |  |
| 渡航期間・渡航先での活動・研修期間  Travel Period・  Period of the program/activity | 渡航期間  Travel Period  202 年 月 日 　～202　年 月 日  渡航先での活動・研修期間  Period of the program/activity in the country where you have visited.  202 年 月 日 　～202年 月 日 |
| 研修実施場所  Location of the program/activity | 研修実施場所（大学名等）：  Name of the place where the program/activity is held(University Name etc.)  （国名・都市名City and Country：　　 　　　　　　　　　　） |
| 学修、調査・研究内容  Contents of Study, Research, Activities |  |
| 効果  Results |  |

筑波大学海外留学支援事業（はばたけ！筑大生）

別紙

多文化共修活動参加支援/語学研修・海外研修参加支援 参加学生一覧

Support for Multicultural Co-learning Activity/Support for Overseas Language Training and Academic Activity

List of Participants

○活動・プログラム名Name of the Activity/Program

|  |
| --- |
|  |

○参加学生Participants(Students)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 所属：  学群学類、総合学域群、研究科専攻、学術院研究群学位プログラム、グローバル教育院の名称  （　　　課程）  Affiliation | 学年  Grade | 氏名  Full Name | 学籍番号  Student ID | 受講報告・効果  Program Report/Result  \*1 | 備考  Notes |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

＊1　「受講報告・効果」欄は、参加者ごとに個別記載するか、別途提出の報告書があればその写しを添付してください。

For each participant, please describe the "Program Report and Result" column individually, or attach a copy of the separate submission report.

(用紙が不足する場合は適宜追加すること If the entry space is insufficient, additional rows accordingly.)