

記入日: 20 年 月 日

| | | | |
|------------------------------|--|-----------------------------|--------------------|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 申込者氏名 | | 保護者氏名 | |
| 性別 | 男性 ・ 女性 | 申込者国籍 | |
| パスポート | パスポートの有無(どちらかに○): 有 (有効期限 20 年 月 日) ・ 無 | | |
| | →有りの場合、以下にパスポートネームを記入し、別途コピーを添付ください。 | | |
| | パスポートネーム: (姓) | (名) | |
| 連絡先 (現住所) | 〒 - | TEL - - | (携帯) |
| その他連絡先 (実家等住所) | 〒 - | TEL - - | |
| Eメール | (PC) YCU+1ルを記載して下さい @ (大学からYCU+1ルへ連絡します) | | |
| Eメール | (携帯) @ | 2次面接合格後の講座 | 学内強者後の講座。 |
| Skypeアカウント名 | 有 (登録名) ・ 無 | ※二次面接面接参加にあたり必要となります (任意) | |
| facebookアカウント | 有 (登録名) ・ 無 | ※直前準備講座(必修)・オプション講座で必要となります | |
| 正式な英語名 | | 正式な英語名 | |
| 大学名・学年 | | 学部・学科 コース名 | |
| | スコア | 取得年月 | |
| TOEIC (必須) | Listening: Reading: Total: ← TOEIC以外の英語試験のスコアを同様 | | 年 月 |
| 英語検定 | この場合は、2級相当して下さい | | 年 月 |
| TOEFL (参考) | Listening: Reading: Speaking: Writing: Total: | | 年 月 |
| TOEIC SW (参考) | Speaking: Writing: Total: | | 年 月 |
| その他 | | | 年 月 |
| 3ヶ月以上の 海外経験・留学経験 | 滞在地(学校・大学等) | 期間 | 目的(留学・居住など)・その時の学年 |
| | | | |
| 専攻内容 | 将来の進路・職業について | | |
| このプログラムへの志望動機・何を学びたいか | | | |
| このプログラムについての質問事項・気になっていることなど | | | |

・個人情報の取扱について:本プログラムで使用するエントリーシート等に記載されている個人情報は、大学生協よりお送りする準備講座等の情報を含め、本プログラムの運営に必要な範囲内で使用するものとし、その他の目的で使用することはありません。