**2022年度 OGGsプログラムSTSIコース スタディツアー参加申込書**

Photo3x4Color, Clear, Taken within

 6 months

**2022 OGGs Program STSI Course Study Tour Application Form**

（本申請書への記入は英語ですること）

1. **申請者情報 General Information of Applicant**

**Name of Applicant (as shown in passport)**（パスポートの記載どおりに記入）

**Surname（苗字）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**First Name（名前）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Please fill in affiliation as of November 1, 2022**（2022年11月1日現在の情報を記入） |
| **University/Institution**（大学） |  Hokkaido University |
| **School/Graduate School**（学部・院） |  |
| **Department/Division**（学科・専攻） |  |
| **Supervisor**（指導教員） |  |
| **Area of interest in lab visit at IIT**（IIT訪問において興味のある分野） |  |
| **Degree Course and Year**（学年） | [ ] B4 [ ] M1 [ ] M2　 [ ] M3　 [ ] D1 [ ] D2 [ ] D3 [ ] Specialist [ ] Others  |
| **Expected Date of Graduation**（卒業・修了予定日） |  |
| **E-mail Address** |  |
| **Telephone Number**（電話番号） |  |
| **Present Address**（現住所） |  |
| **Gender**（性別） | [ ] Male [ ] Female 　 [ ] Other  |
| **Date of Birth**（DD/MM/YY） |  |
| **English Proficiency（**英語能力**）****Please check** [ ]  **if you have.** | [ ] 英検 (The EIKEN Test in Practical English Proficiency) [ ] TOEIC [ ] TOEFL ([ ]  ITP [ ]  iBT [ ]  CBT) [ ] IELTS [ ] Others  |

**2. 自身の研究について Please explain about your own study.**

|  |  |
| --- | --- |
| Thesis theme (tentative) | **:** |
| Brief Explanation about your thesis: |
|  |

**３. 応募動機:** スタディツアーへの参加理由について記入下さい。

**Reason for participation:** Describe why you apply to this Study Tour.

|  |
| --- |
|  |

（申請者への注意事項）

* 本申込書は英語で記入すること。
* 渡航前に、必ずVISAの取得及びプログラム指定の海外留学保険への加入を完了すること。
* 本プログラムは、派遣期間中に生じた傷害、疾病等について責任を負わない。
* 主任指導教員とよく打ち合わせをして申請手続きを行うこと。
* 採用された者がキャンセルする場合、各種キャンセル料は本人自己負担となるので注意すること。

※以下の応募書類がそろっているか再度確認してください。

# ・STSIプログラム・スタディツアー参加申込書（本用紙）

# ・学生証のコピー

# ・パスポートのコピー（応募時までに間に合わない場合はお知らせください）

# ・英語能力の証明書のコピー（英検、TOEIC、TOEFL、IELTS等）

# ・英文成績証明書

(NOTE TO APPLICANT)

-This application form must be completed in English.

-The program is not responsible for any injury or illness that may occur during the period of study tour.

- Before departure, be sure to obtain a VISA and purchase the designated study abroad insurance.

- The application procedure should be carried out after discussion with the supervisor.

- If the applicant cancels, the applicant is responsible for all cancellation fees.

Please check again that the following application documents are ready:

-STSI Program Study Tour Application Form (this form)

-A copy of your student ID card

-A copy of your passport (please let us know if it will not be ready by the time of application).

-A copy of English proficiency

-Transcripts in English

**4.　 指導教員または所属部局教員からの英語能力証明・推薦書**

**Recommendation Letter by supervisor**

(Below should be filled in by your supervisor of Hokkaido University.)

以下は北海道大学での指導教員または所属部局教員に英文で記入をお願いしてください

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. Please evaluate applicant’s English proficiency. （申請者の英語能力を評価してください）

Please check on the letter after each ability (A is Excellent and E is worse) and describe in detail below.

（各能力の後の文字にチェックした上で（Aが優れておりEが劣る），以下に詳細を記述してください）

■Reading（読解） ( [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E )

■Writing（作文） ( [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E )

■Speaking（会話） ( [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E )

1. Please explain the reason you recommend him/her to participate in this program.

（申請者をこのプログラムに推薦する理由をご記入ください）

Here I certify the applicant’s English ability and I agree that that he/she can participate in this program.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date（日付） |  | Signature　（署名） |  |
| Name（氏名） |  |
| Affiliation （所属） |  | Ext（内線番号） |  |
| E-mail address |  |

※署名は電子署名でもかまいません。