年　　　月　　　日

青森県連携海外研修プログラム学生応募申請書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 所属 | 学部　　　　　　　　　　　　　　　　　学科・課程・専攻　 　年学籍番号 |
| 住所 |  |
| 電話番号 | (自宅) 　　　 　 (携帯) |
| E-mail | (携帯) |
| (PC) |

【応募動機】