

記入日 年 月 日

## 留学相談シート

※このシートは留学相談のために使用します。記入日現在の内容についてご記入ください。

※PC入力可能です。手書きの場合は、消えないボールペンでご記入ください。

フリガナ		学籍番号	
氏名		携帯電話	
学部・研究科等	学部・研究科： 学科・専攻等：		学年：
メールアドレス①			
メールアドレス②			
留学先で勉強 したいことや 留学の目的			
留学期間の希望	<input type="checkbox"/> 短期（数週間～数ヶ月） <input type="checkbox"/> 半年間 <input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 1年超 <input type="checkbox"/> 未定		
留学時期の希望	年 月頃 から 年 月頃 まで <input type="checkbox"/> 未定		
留学形態の希望	<input type="checkbox"/> 短期留学 <input type="checkbox"/> 交換留学 <input type="checkbox"/> 交換留学以外の留学 <input type="checkbox"/> 学位取得のための留学（大学院進学など） <input type="checkbox"/> 未定		
渡航希望の有無	<input type="checkbox"/> 渡航希望 <input type="checkbox"/> オンライン希望 <input type="checkbox"/> 渡航を希望するが、渡航不可の場合はオンライン <input type="checkbox"/> 未定		
留学先を選ぶ上 で重視すること <small>国・地域、言語、生活費等</small>			
留学先大学の 希望	<input type="checkbox"/> 希望あり	第1希望	
		第2希望	
	<input type="checkbox"/> 未定 交換留学を希望していて、留学先大学の希望「あり」の場合： 協定校の窓口教員の先生に相談したことはありますか？ ⇒ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		
語学能力	英語：TOEFL iBT（ 点）、TOEFL ITP（ 点） TOEIC（ 点）、その他（ ） その他言語：（言語： /スコア・資格等： ）		
質問したいこと 相談したいこと その他			

提出先：秋田大学 国際課留学生交流・支援担当（一般教育1号館2階）

メールアドレス；ryugaku@jimu.akita-u.ac.jp