

# 参加申込書

平成 年 月 日

学籍番号		学年	( )年
(フリガナ) お名前	印		
パスポートの英字表記			
生年月日	(西暦) 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 — 携帯 TEL: ( ) —		
メールアドレス	(携帯)	(パソコン)	
TOEFL/TOEIC 点数	TOEFL	TOEIC	
パスポート	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (旅券番号)		
	(有効期限) 年 月 日		
緊急連絡先 (保証人)	氏名:		本人との続柄:
	住所: 〒 —		TEL: ( ) —
上記研修の申込について、同意します。			
保証人署名			印

申し込み先: キャンパスアジア事務局

TEL: 086-251-8532

Mail: campus.asia@cc.okayama-u.ac.jp

エッセイ	グローバルな医師を育成するために岡山大学で必要な教育は何か？ (文字サイズは 10 ポイントで作成のこと)