2017年度 留学生修学旅行　申込票

|  |
| --- |
| ふりがな  氏　　　名 |
| 国籍 |
| 学籍番号 |
| 所属コース |
| 学　年　　学部 ・ 修士 ・ 博士 (　　　年)　研究生 |
| 指導教員 |
| 携帯電話番号 |
| メールアドレス 　 ＠  ※英数字等は、判読できるように書いてください。 |
| 備考 |

**申込期限：　10月2日（月）**

**申込先：　学生支援チーム窓口**

**※メールでの申込も受け付けています。**

【注意】

申込票を提出後に、申し込みの取り消しをする場合は、**10月2日（月）**までに 学生支援チームへ申し出ること。

それ以降の申込の取り消しは、多くの皆さんに迷惑がかかるので避けること。