



บันทึกข้อความ

คณะกรรมการ	
สารบรรณ	
รับที่	004073
วันที่	28 ต.ค. 2557
เวลา	16.10 น.
ที่รับ	ศึกษา

ส่วนงาน กองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานมหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทร. 3664

ที่ ศธ 6392 (7)/ 0-382 วันที่ 28 ตุลาคม 2557

เรื่อง โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับ Kagawa University ประเทศญี่ปุ่น

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการเกษตร

กองวิเทศสัมพันธ์ ขอส่งเอกสารดังแนบมาเพื่อ

(✓) เพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาที่สนใจทราบ หากประสงค์จะสมัคร

เข้าร่วมโครงการฯ โปรดจัดทำใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งมายังกองวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ 21

พฤศจิกายน 2557 เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นางสาววรลักษณ์ สุธีวรรณนา)

ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์



ที่ ๑๕ ๖๓๙๒ (๗)/

วันที่

ตุลาคม 2557

เรื่อง โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับ Kagawa University ประเทศญี่ปุ่น

เรียน ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์

ด้วย Kagawa University ได้แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา Sanuki Program at Kagawa University สำหรับช่วงเดือนเมษายน 2015 ให้นักศึกษาที่สนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการจะได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา แต่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในการเข้าร่วมโครงการฯ ด้วยตนเอง

1. Kagawa University เปิดสอนใน 6 คณะ ประกอบด้วย คณะศึกษาศาสตร์ คณะเศรษฐศาสตร์ คณะนิติศาสตร์ คณะเกษตรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ และคณะวิศวกรรมศาสตร์

2. มหาวิทยาลัยสามารถเสนอชื่อนักศึกษาเข้าร่วมโครงการฯ ได้ไม่เกิน 3 ราย ตามเงื่อนไขในบันทึกข้อตกลงด้านการแลกเปลี่ยนนักศึกษา โดยมหาวิทยาลัย ได้เสนอชื่อ นางสาวทิพาวรรณ เมฆวิไล นักศึกษาปริญญาโท คณะเกษตรศาสตร์ เข้าร่วมโครงการฯ ในเดือนเมษายน 2557 ตั้งแต่วันที่ 6 มิถุนายน 2557 ดังเอกสารที่แนบ ทำให้มหาวิทยาลัยสามารถเสนอชื่อนักศึกษาเข้าร่วมโครงการฯ เพิ่มเติมได้ จำนวน 2 คน นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเห็นสมควรแจ้งคณะที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบ หากประสงค์จะสมัคร
เข้าร่วมโครงการฯ โปรดจัดทำใบสมัครและเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งมายังกองวิเทศสัมพันธ์ ภายในวันที่ 21
พฤศจิกายน 2557 เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สามารถ Download เอกสาร
เพิ่มเติมได้ที่ [Http://inter.oop.cmu.ac.th](http://inter.oop.cmu.ac.th)

အကယ်၍
အကယ်၍

คำสั่ง

[illegible]

Sw. M
27 5/19 57

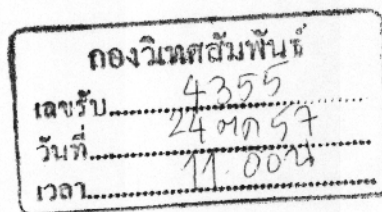
RE: Sanuki Program Kagawa Univ. - Spring 2015

Ai Shoraku <shoraku@cc.kagawa-u.ac.jp>

Thu 23/10/2014 15:16

To: WARUNEE KASTAREE <warunee.k@cmu.ac.th>;

Cc: 'Kim Sukhwan' <soryuga2@jim.ao.kagawa-u.ac.jp>; '浅野 チーフ' <soryugase@jim.ao.kagawa-u.ac.jp>; 'ロン リム' <lrong@cc.kagawa-u.ac.jp>;



1 attachment

Sanuki Program, Kagawa.zip;

Dear Ms. Warunee,

I forgot to attach the file. Very sorry about this.

Sincerely,

Ai

From: Ai Shoraku [mailto:shoraku@cc.kagawa-u.ac.jp]**Sent:** Thursday, October 23, 2014 4:40 PM**To:** 'warunee.k@cmu.ac.th'**Cc:** 'Kim Sukhwan'; '浅野 チーフ' (soryugase@jim.ao.kagawa-u.ac.jp); 'ロン リム' (lrong@cc.kagawa-u.ac.jp)**Subject:** Sanuki Program Kagawa Univ. - Spring 2015

Dear Ms. Warunee,

Greetings from Kagawa, and hope all is well.

Regarding the Sanuki Program starting in April 2015, please see the attached files – all the required documents for CMU students to apply for our Sanuki Program starting in April 2015. After preparing the documents, will you please send me them by e-mail by November 28? Our administrative group will check the documents.

If you have any concern, I am more than happy to receive it.

With regards,

Ai Shoraku, PhD
Assistant Professor
International Office
Kagawa University, Japan
Tel: 81 87 832 1197
Fax: 81 87 832 1797

2015年4月期 さぬきプログラム 提出書類一覧 Check List of the Documents Submitted for Sanuki Program (Spring 2015)

番号 No.	提出書類 Documents submitted	様式 Forms	言語 Languages	確認欄 Checks	備考 Remarks
1	在留資格認定証明書交付申請書(申請人用) Application for certificate of eligibility	指定様式あり Exel File SP1	日本語または英語 Japanese or English	<input type="checkbox"/>	After filling out, mail attachment
2	大学在籍証明書(在学証明) ※ Certificate of enrollment	書類の指定様式無し No specific forms	日本語翻訳 Japanese Translation needed	<input type="checkbox"/>	Refer to the example of description
3	経費支弁能力証明書類 ※ Papers showing the evidence of payment for expenses while in Japan 奨学金受給対象は経費支弁能力証明書類(3-1 ~ 4)の代わりに、奨学金関連書類を提出してください。 ※ For a scholarship recipient, please submit copies of the relevant documents - do not have to submit the documents 3-1, 3-2, 3-3 and 3-4. 注意1. 奨学金関連書類には「受給期間」「受給額」などが明記されているものに限り Notice 1. The period and exact amount of the benefit should be stated in the above documents. 注意2. 見込など確定していない奨学金については認めません Notice 2. Receiving the scholarships should be assured. 注意3. 奨学金の金額によっては経費支弁能力証明書類(3-1~4)が必要な場合があります Notice 3. The submission of the documents 3-1, 3-2, 3-3 and 3-4 may be required if the amount of the scholarships is not enough to study in Japan.	各書類の指定様式無し No specific forms	日本語翻訳 Japanese Translation needed Translator should be specified	<input type="checkbox"/>	
3-1	支弁者の在職証明 ※ Financial supporter's certificate of employment			<input type="checkbox"/>	
3-2	支弁者の収入証明書(もしくは納税証明書) ※ Financial supporter's certificate of income verification or tax payment			<input type="checkbox"/>	
3-3	支弁者と本人の関係が分かる戸籍謄本 ※ The family register showing the relationship between the applicant and his/her financial supporter			<input type="checkbox"/>	
3-4	残高証明書 ※ Certificate of the deposit balance			<input type="checkbox"/>	
4	特別聴講学生願 Request for Special Audit Student	指定様式あり From SP4-1	日本語または英語 Japanese or English	<input type="checkbox"/>	
5	履歴書 Curriculum Vitae	指定様式あり From SP4-2		<input type="checkbox"/>	
6	身元保証書 Letter of Guarantee	指定様式あり From SP4-3		<input type="checkbox"/>	
7	履修科目一覧 List of class application	指定様式あり From SP5		<input type="checkbox"/>	
8	学習計画書 Paper for research/study plan	指定様式あり From SP6		<input type="checkbox"/>	
9	パスポート写し (有効期限 6ヶ月以上残っているものに限り) Copy of his/her passport *The expiry date must left 6 months over.	-	-	<input type="checkbox"/>	特異事項が有る場合に限り、別途事由書が必要 For a case of any notification, an attached document is required.
10	写真(4cm*3cm) 4枚 4 ID photos (4cm*3cm)	-	-	<input type="checkbox"/>	裏面に名前記入 Write your name on the backside of photos
11	推薦書 Letter of recommendation	書類の指定様式無し No specific forms	日本語または英語 Japanese or English	<input type="checkbox"/>	
12	健康診断書 Health certificate	書類の指定様式無し No specific forms		<input type="checkbox"/>	
13	成績証明書 Academic transcript	書類の指定様式無し No specific forms		<input type="checkbox"/>	

● 「※」は日本語翻訳が必要な書類です。For the items marked ※, Japanese translation is necessary.

● 色付きのセルは様式が指定されています。For every item in the shaded cell, the form is specified.

留 セ ン	13	グローバル人材育成特定基金 香川大学支援基金国際化活動支援事業(C) Kagawa University International Exchange Foundation Scholarship(Type C)			<input type="checkbox"/>	月額30,000円以内
	14	寄宿舍入居者申請 Application for the university dormitories.			<input type="checkbox"/>	
	15	身分証明書発行依頼書(学生証) Issure Request for Kagawa University Student IDcard			<input type="checkbox"/>	
	16	在留カードの写し(裏・表) Copies of the residence card (both sides)			<input type="checkbox"/>	
入 国 後	17	国民健康保険証の写し(裏・表) Copies of the national health insurance card (both sides)			<input type="checkbox"/>	
	18	パスポート写し(入国が分かるところ) Copies of his/her passport (copy of the page showing the entry date)			<input type="checkbox"/>	
	19	開設した銀行口座通帳の写し A copy of the deposit book			<input type="checkbox"/>	

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

写真

Photo

40mm × 30mm

To the Director General of

高松

入国管理局長 殿

Regional Immigration Bureau

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。

Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

1 国籍・地域 Nationality/Region	2 生年月日 Date of birth		年 Year	月 Month	日 Day
Family name		Given name			
3 氏名 Name					
4 性別 Sex	男 Male	女 Female	5 出生地 Place of birth	6 配偶者の有無 Marital status	
			BRUNEI	有 Married / 無 Single	
7 職業 Occupation	8 本国における居住地 Home town/city				
9 日本における連絡先 Address in Japan					
電話番号 Telephone No.			携帯電話番号 Cellular phone No.		
10 旅券 Passport	(1) 番号 Number	(2) 有効期限 Date of expiration		年 Year	月 Month
				日 Day	
11 入国目的(次のいずれか該当するものを選んでください。) Purpose of entry: check one of the followings					
<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor" <input type="checkbox"/> I「教育」 "Instructor" <input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist" <input type="checkbox"/> J「文化活動」 "Cultural Activities" <input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities" <input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist"					
<input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" <input type="checkbox"/> M「投資・経営」 "Investor / Business Manager" <input type="checkbox"/> L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" <input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher" <input type="checkbox"/> N「技術」 "Engineer"					
<input type="checkbox"/> N「人文知識・国際業務」 "Specialist in Humanities / International Services" <input type="checkbox"/> N「技能」 "Skilled Labor" <input type="checkbox"/> N「特定活動(イ・ロ)」 "Designated Activities (a/b)" <input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer" <input type="checkbox"/> P「留学」 "Student"					
<input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (1)" <input type="checkbox"/> R「家族滞在」 "Dependent" <input type="checkbox"/> R「特定活動(ハ)」 "Designated Activities (c)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(EPA家族)」 "Dependent of EPA"					
<input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" <input type="checkbox"/> T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" <input type="checkbox"/> T「定住者」 "Long Term Resident" <input type="checkbox"/> U「その他」 "Others"					
12 入国予定年月日 Date of entry	年 Year	月 Month	日 Day	13 上陸予定港 Port of entry	
14 滞在予定期間 Intended length of stay	15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any				
	有 Yes / 無 No				
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa					
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	有 Yes / 無 No				
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")					
回数 time(s)	回 times	直近の出入国歴 The latest entry from	年 Year	月 Month	日 Day
18 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む。) Criminal record (in Japan / overseas)	有 Yes (Detail:) / 無 No				
19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order	有 Yes / 無 No				
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")					
回数 time(s)	回 times	直近の送還歴 The latest departure by deportation	年 Year	月 Month	日 Day
20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents					

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定 Intended to reside with applicant or not	勤務先・通学先 Place of employment/school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		

※ 20については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は記載不要です。

Regarding item 20, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.

In addition, take note that you are not required to fill in item 20 for applications pertaining to "Trainee" / "Technical Intern Training".

(注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。 Note: Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

21 通学先 Place of study

(1) 名称

Name of school

(2) 所在地

Address

(3) 電話番号

Telephone No.

22 修学年数 (小学校～最終学歴)

Total period of education (from elementary school to last institution of education)

17 年
Years

23 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school

(1) 在籍状況

☐ 卒業

☐ 在学中

☐ 休学中

☐ 中退

Registered enrollment

Graduated

In school

Temporary absence

Withdrawal

☐ 大学院 (博士)

☐ 大学院 (修士)

☐ 大学

☐ 短期大学

☐ 専門学校

Doctor

Master

Bachelor

Junior college

College of technology

☐ 高等学校

☐ 中学校

☐ その他 (

Senior high school

Junior high school

Others

(2) 学校名

Universiti

(3) 卒業又は卒業見込み年月日

2016 年 7 月 1 日

Name of the school

Brunei Daeussalam

Date of graduation or expected graduation

Year Month Day

24 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)

Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language).)

☐ 試験による証明 Proof based on a Japanese language test

(1) 試験名 Name of the test

(2) 級又は点数 Attained level or score

☐ 日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education
機関名

Organization

期間:

Period from

年

月

から

年

月

まで

Year

Month

to

Year

Month

☐ その他

Others

25 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)

Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school.)

日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間

Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language

機関名

Organization

期間:

Period from

年

月

から

年

月

まで

Year

Month

to

Year

Month

26 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses while in Japan

(1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)

☐ 本人負担

円

☐ 在外経費支弁者負担

円

Self

Yen

Supporter living abroad

Yen

☐ 在日経費支弁者負担

円

☒ 奨学金

円

Supporter in Japan

Yen

Scholarship

150,000

Yen

☐ その他

円

Others

Yen

(2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash

☐ 外国からの携行

円

☐ 外国からの送金

円

Carrying from abroad

Yen

Remittances from abroad

Yen

(携行者

携行時期

) ☐ その他

円

Name of the individual

Date and time of

Others

carrying cash

carrying cash

(3) 経費支弁者 Supporter

① 氏名

Name

② 住所

Address

③ 職業 (勤務先の名称)

Occupation (place of employment)

④ 年収

Annual income

円

Yen

電話番号

Telephone No.

電話番号

Telephone No.

(4) 申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)

Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 26(1) is supporter living abroad or Japan.)

- ☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 養父 ☐ 養母
 Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
☐ 兄弟姉妹 ☐ 叔父(伯父)・叔母(伯母) ☐ 受入教育機関 ☐ 友人・知人
 Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
☐ 友人・知人の親族 ☐ 取引関係者・現地企業等職員
 Relative of friend / acquaintance Business connection / Personnel of local enterprise
☐ 取引関係者・現地企業等職員の親族 ☐ その他 ()
 Relative of business connection / personnel of local enterprise Others

(5) 奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入)

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)

- ☐ 外国政府 ☐ 日本国政府 ☐ 地方公共団体
 Foreign government Japanese government Local government
☐ 公益社団法人又は公益財団法人 () ☐ その他 ()
 Public interest incorporated association / Others
 Public interest incorporated foundation

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- ☐ 帰国 ☐ 日本での進学
 Return to home country Enter school of higher education in Japan
☐ 日本での就職 ☐ その他 ()
 Find work in Japan Others

28 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定する代理人

Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.

(1) 氏名 金 錫煥(KIM SUK HWAN) (2) 本人との関係 受入大学事務担当者
Name Relationship with the applicant

(3) 住所 香川県 高松市 幸町1-1 香川大学 インターナショナルオフィス
Address

電話番号 087-832-1148
Telephone No.

携帯電話番号 090-2820-5127
Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。
申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

年 月 日
Year Month Day

注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合, 申請人(代理人)が変更箇所を訂正し, 署名すること。
Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1) 氏名 (2) 住所
Name Address

(3) 所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.

香 川 大 学 長 殿
Kagawa University President,

平成 年 月 日
year month day

本人氏名 , 男・女
Name of the person (sign) M. F

生年月日
Date of birth year month day

現住所

Address

郵便番号

Post Code

電話番号

Phone no.

保証人氏名 , 続柄 ()
Name of Guarantor (sign) Relation

現住所

Address

郵便番号

Post Code

電話番号

Phone no.

特 別 聴 講 学 生 願

Request for Special Audit Student

下記により貴学の授業科目を履修いたしたく御許可下さるよう、保証人連署をもってお願いいたします。

I apply to take classes of your university as following by this letter under the joint signatures of guarantor.

記

1. 履修希望期間 自 平成27年04月01日 ~ 至 平成28年3月31日
2015 04 1 2016 3 31
Period of course From year month day ~ To year month day

2. 履修希望授業科目、単位及び担当教員名等
Requested class, credit and name of professor.

別紙「履修申請科目一覧表」に記入

Please write down an annexed paper "List of class application"

3. 在籍大学、学部及び課程
Registered University, Faculty/School and Course
大学 学部 課程
University Faculty/School Course

履 歴 書

Curriculum Vitae

フリガナ
氏 名

Name

平成

年

月

日

印
sign

生

Date of birth:

year

month

day

写真添付欄

出願以前3ヶ月
以内に撮影した
正面、半身、脱帽
(写真4cm×3
cm)の写真を添付
すること。

Picture within
3months 4x3cm

About	Date	Record
学 歴 Education		
職 歴 Work Experience		
賞 罰 Reward and punishment		

(注) 1. 学歴は、高等学校入学から漏れなく記入すること。ただし、外国人志願者は、小学校入学から記入すること。

2. この履歴書の中に、虚偽の事項を記入し、また、当然記入すべき事項を記入しなかったことを発見した場合には、入学許可を取り消すことがある。

3. 外国人志願者について特に必要な場合は、別途様式により作成しても差し支えない。

(Notice) 1. Regarding Education, write down from the elementary school.

2. In case of false statement, or not mentioned necessary matters, admission may be cancelled.

3. If you need, you can use other form for CV.

平成 年 月 日
Year month day

身元保証書 Letter of Guarantee

香川大学長 殿
Kagawa University President,

フリガナ
本人氏名 男・女
Name of the person M F
生年月日 日 (歳)
Date of birth year month day (Age)

私は、上記の者が貴学へ入学した場合は、次の事項について保証します。

I shall guarantee the following when above mentioned person entered your university.

1. 本人が入国目的以外の活動をせず、その他日本国法令を遵守するよう私が監督すること。

To ensure that he/she comply with Japanese law and not to do any other activities except the purpose of enter the country.

2. 本人が学費及びその他必要な費用について支払いできないときは、私が負担すること。

To bear school expenses and other necessary expenses in case he/she can't afford to pay.

3. 本人が日本国法令上関係するいかなる場合においても、私が身元を引き受けること。

To take all responsibilities in terms of any Japanese law and regulations procedures.

身元保証人

住 所
Guarantor's address
氏 名
Guarantor's Name
勤務先等
Place of employment

印
sign

別紙

履修申請科目一覽表
List of Class Application

平成27年度特別聴講学生_____の履修予定科目は下記のとおりであります。

平成27年度 前期履修科目

授 業 科 目	単位	担当教員	科目区分	授業コード
初級日本語	6	塩井 & 高水		
初級日本事情a	2	正楽 藍		
初級日本事情b	2	熊谷 信広		
初級日本事情c	2	細田 尚美		
プロジェクトさぬき	2	I.O.教員		

平成27年度 後期履修科目

[illegible]

学 習 計 画 書

Paper of Study plan

志願者氏名	
-------	--

志望の動機（入学後の学習テーマおよび内容等）を英文で **A4 用紙 1 枚(12pt.)**以内で書いて下さい。
