

ひろしま国際プラザ・グローバルリレーションズ・プログラム(GRP)
HIPレジデントアシスタント申込書

公益財団法人ひろしま国際センター研修部長 様

次のとおりHIPレジデントアシスタントに申し込みます。

申込日： 年 月 日

* この申込書を提出しても、審査に合格しないと参加できません。*この申込書をメールで送付する際には、パスワードを設定してください。パスワードは grphic を使ってください。

写真

| | | | | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 名前 | ふりがな | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | | 年齢 | 歳 |
| 現在(又は 入学予定)の 大学 | 大学名 | | | 種別 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 |
| | 所属 | <input type="checkbox"/> 学部 () <input type="checkbox"/> 学科 () <input type="checkbox"/> 研究科 () <input type="checkbox"/> 専攻 () | | |
| | 入学 | 年 月 | 修了予定 | 年 月 |
| 現在の住居 | 住所 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 民間の寮 | <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 公共の寮 | <input type="checkbox"/> 下宿・間借り <input type="checkbox"/> 学校の寮 | <input type="checkbox"/> 知人・親類の家 <input type="checkbox"/> その他 |
| | 家賃 | 円(月額) | 寮の名前 | |
| 電話番号 | (固定) (携帯) | | | |
| メールアドレス | | | | |
| 家族の住所 | 電話番号 | | | |
| 緊急の 連絡先 | 名前 | | 関係 | |
| | 住所・電話番号 | | | |
| 入居後の 収入見込み | 合計 円 | | | |
| | 内訳 | 家族からの仕送り 円 | | |
| | | 奨学金 円 | | |
| | | アルバイト収入 円 | | |
| | | 親戚・知人からの援助 円 | | |
| | | その他 円 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 特記事項あり(持病、アレルギーなど) | | |
| 健康 | <input type="checkbox"/> 良好 | | | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| HIPレジデントアシスタン トへの申込理由、期待す ること | |
| 国際交流・ボランティア活 動の経験 | |
| 大学・高校等でのクラブ 活動の経験 | |
| 特技・趣味 | |
| 自己PR | |
| 卒業・修了後の進路希望 | |

* この申込書に書かれた個人情報は、このプログラムの管理・運営以外の目的に無断で利用することはありません。

ひろしま国際センター記入欄