全国７外大連携プログラム

第５回通訳ボランティア育成セミナー申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：201７年　　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 |  | 学年 | 第　　　　　　学年 |
| セミナー受講時  選択する言語  （○を） | 英語 ・ 韓国語 ・ 中国語 ・ スペイン語 ・ ポルトガル語 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 携帯電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| 帰省先 | 〒 | | |

【通訳ボランティア育成セミナーに申込みをした理由】

|  |
| --- |
|  |

申込書提出先：学生支援課

　　※定員になり次第締め切ります

後日、神田外語大学作成の申込用紙への記入もお願いすることになります。

よろしくお願いいたします。