

受付番号

## 2010 度秋学期 カンバセーションパートナー登録用紙

(日本人学生用)

提出日： 月 日

国際交流センター事務室からメールまたは電話で連絡することがありますので、連絡先は必ず記入してください。

学籍番号		学年 (2010 年現在)	年
所属コース		性別	男 <input type="checkbox"/> ・ 女 <input type="checkbox"/>
フリガナ 氏名			
携帯電話	— —		
メールアドレス	@		
<p>パートナーの母語 (英語・フランス語・ドイツ語・中国語・韓国語) の希望を第二希望まで記入してください。希望に添えない場合もありますのでご了承ください。</p> <p>使用言語は指定しませんが、目安として半分は「日本語」で話すようにしてください。</p> <p>お互いの希望を調整して使用言語を決めましょう。</p>			
第一希望		第二希望	
希望人数	1 人 <input type="checkbox"/> ・ 2 人 <input type="checkbox"/> * 留学生希望者が多いため、可能な人はパートナー2 人申込のご協力をお願いします。		
カンバセーション パートナー実績	<p>過去にカンバセーションパートナーを経験した人は実施時期及びパートナーの出身国を記入してください。</p> <p>時期： 年度 / 春 <input type="checkbox"/> ・ 秋 <input type="checkbox"/> 学期</p> <p>出身国：</p>		

※ご記入いただいた以上の情報は、カンバセーションパートナー制度のために利用され、その他の目的には利用されません。

～ご協力ありがとうございます～  
国際交流センター事務室