

受付番号

2010 度春学期 カンパ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 ・ 女 |
| フリガナ 氏名 | | | |
| 携帯電話 | | | |
| メールアドレス | @ | | |
| 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。 | | | |
| 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。 お互いの希望を調整して使用言語を決めましょう。 | | | |
| 第一希望 | | 第二希望 | |
| カンパセーション パートナー実績 | 過去にカンパ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。 時期： 年度 / 春 ・ 秋 学期 出身国： | | |

ご記入いただいた以上の情報は、カンパ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