

2018年度 同志社大学文学部  
カールトン大学・サマープログラム願書

ふりがな				写 真 (4×3cm)		
氏名 (漢字)	男 ・ 女					
氏名 (ローマ字)	※ローマ字による氏名はパスポートと同一であること					
生年月日	19	年	月		日	
学生 ID		国籍				
所属	文学部	学科	年			
現住所	〒					
電 話	( )	-	E-mail (PC)	@mail2.doshisha.ac.jp		
携帯電話	( )	-	大学のアドレス			
健康状態	良好	アレルギー体質		アメリカ合衆国への渡航歴		
	心臓病	腎臓病		有	無	
	ぜんそく	その他 ( )				
パスポート情報	パスポート番号 (未所持の場合は「未」と記入)			有効期限 (未所持の場合は空欄のまま)		
				20	年	月
留学・海外研修・海外在住などの経験						
英語能力試験を出願資格とする場合のスコア	右のいずれかにマル : TOEFL-ITP CASEC TOEIC TOEFL-iBT IELTS _____点 (受験日 年 月 日)					
英語の成績を出願資格とする場合の該当科目平均値						
最小催行人数に達しない場合にはサマープログラムは実施されないが、その場合でも2018年度の春学期に Doshisha Peers としてカールトン大学からの留学生と交流する意思はあるか。 ※この交流にかかる交通費や昼食代などの諸経費は、カールトン大学から各自に支給されます。				ある	ない	
保 護 者	ふりがな				続柄	
	氏名 (必ず保護者本人の直筆)					
	ローマ字					
	現住所	〒				
	電話番号					

出願期間：2018年 1月17日(水)～2月9日(金)【月曜から金曜日9:00～17:00(11:30～12:30は除く)】

出 願 先：今出川 教務センター(文学部)窓口(良心館1階)