**2020年度フルブライト語学アシスタントプログラム(FLTA)　登録票**

Photo

写真貼付

■氏名（漢字） 　　　姓 　 　　　　 　　名

■Name（ローマ字）

パスポートと同一の綴りで　　Last Name 　　　　First Name

■生年月日　　 19 年 月 日

■性別 □男性 　　□女性 ■国籍　 □日本国籍

（日・米二重国籍、米国永住権を持つ場合は応募不可となります。）

■**現住所** 日本語 　　ローマ字

〒

自宅TEL 自宅FAX

携帯番号　 携帯メールアドレス

■**勤務先または在学校** ■現職あるいは現在の学校に入学した年月　　　　　　　 年 　　月

日本語 　　　英語

勤務先／学校名

所属部・課／学科など

現職名／学年

**勤務先住所**　　〒

TEL 　　　 　　FAX

　　　　（例：03-1234-5678）

■**学歴 （英語で記入）**

大学 専攻 取得学位 卒業年月

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■フルブライト連絡用**PC**メールアドレス

フルブライト奨学金で渡米することになった場合、派遣先大学との連絡にも使えるアドレスでお願いします。（現在大学４年生の場合は、

卒業後も継続して使えるアドレスを記入してください。）

■**TOEFL/IELTS　情報**  　**受験年月日**　 　　　 　　　　**スコア**

(1) □TOEFL□　IELTS 　 年　　 月 日

(2)　□TOEFL □　IELTS　 年　　 月 日

■**TOEFL/IELTS 次回受験予定年月日**　 （基準点に達していない場合）　 年　 月 日

応募者署名 日付