

# ホーソン校語学研修申込書

平成 年 月 日

経営学研究科長・商学部長 様

学年 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、語学研修を申込みます。

記

## 1 研修先及び研修期間

研修先	メルボルン大学認定ホーソン語学学校語学研修（オーストラリア）
研修期間	平成25年8月6日～9月6日予定（5週間）

## 2 氏名等

氏名	漢字			
	ローマ字			
性別		生年月日	西暦 年 月 日 (昭和・平成 年)	
住所	〒	TEL		
		携帯		
Email				

## 3 渡航中の日本の連絡者

氏名			続柄	
住所	〒	TEL		

4 海外旅行傷害保険

加入は申込書提出後でも可。出発までに保険証の写しを提出してください。

保険会社名

5 単位認定 (認定を希望する科目に○をつけてください。)

- ・ビジネス・コミュニケーションⅠ
- ・ビジネス・コミュニケーションⅡ

※ ビジネス・コミュニケーションⅡを認定とする。ただし、Ⅱを習得している場合はⅠを認定とする。

6 参加の同意

同 意 書

平成 年 月 日

経営学研究科長・商学部長 様

保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印

続 柄 \_\_\_\_\_

私は、 \_\_\_\_\_ がオーストラリア国・ビクトリア州・メルボルンにあるメルボルン大学認定ホーソン校の語学研修へ参加することに際し、あくまでも個人の責任で参加しますので、研修中およびそれに関わる旅程中に発生するいかなる事故、事柄について、大阪市立大学商学部に責任が存在しないことを承知しております。