

令和3(2021)年度 一橋大学海外派遣留学制度提出書類等チェックリスト

提出書類を応募者本人が確認のうえ、各欄を記入し、封筒に同封すること。

受付番号： \_\_\_\_\_ 学籍番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

- ・応募資格 :  確認しました
- ・応募区分 :  学部生  大学院生 (進学予定で派遣時に大学院生の者を含む)
- ・オンライン申請 :  完了 (完了していない者の書類は受理されません)

1. 申請書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
2. 派遣希望先大学申告票 (オンライン申請時にアップロードしたもの)	<input type="checkbox"/> 確認						
3. 自己推薦書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
4. 留学計画書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
5. 語学能力を証明する書類※ . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
※募集要項に特に定めがない限り、応募資格に定める語学要件を満たす語学能力を証明する書類が提出できない場合は、選考の対象としない。 <input type="checkbox"/> 応募資格に定める語学要件を満たしている <input type="checkbox"/> 2019年4月以降に受験した語学能力試験のスコアレポートである							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">語学能力試験スコア等</th> <th style="width: 33%;">語学能力試験スコア等</th> <th style="width: 33%;">原本を提出できない場合</th> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">ID : パスワード:</td> </tr> </table>	語学能力試験スコア等	語学能力試験スコア等	原本を提出できない場合			ID : パスワード:
語学能力試験スコア等	語学能力試験スコア等	原本を提出できない場合					
		ID : パスワード:					
6. 語学試験申立書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
※該当者のみ							
7. 成績証明書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
8. 推薦書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
※グローバルリーダー枠申請者のみ							
9. 応募に際しての誓約書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
10. 個人情報収集同意書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
11. 派遣先大学が求める入学要件が明示された書類 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
※大学院生のみ							
12. 高等学校卒業証明書 . . . . .	<input type="checkbox"/> 確認						
※堀海外留学支援資金奨学金の希望者のみ							
※ 授業科目履修時限 (授業を履修している時限 (予定含む) にチェック)							
月曜日	<input type="checkbox"/> 1限 <input type="checkbox"/> 2限 <input type="checkbox"/> 3限 <input type="checkbox"/> 4限 <input type="checkbox"/> 5限 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
火曜日	<input type="checkbox"/> 1限 <input type="checkbox"/> 2限 <input type="checkbox"/> 3限 <input type="checkbox"/> 4限 <input type="checkbox"/> 5限 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
水曜日	<input type="checkbox"/> 1限 <input type="checkbox"/> 2限 <input type="checkbox"/> 3限 <input type="checkbox"/> 4限 <input type="checkbox"/> 5限 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
木曜日	<input type="checkbox"/> 1限 <input type="checkbox"/> 2限 <input type="checkbox"/> 3限 <input type="checkbox"/> 4限 <input type="checkbox"/> 5限 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
金曜日	<input type="checkbox"/> 1限 <input type="checkbox"/> 2限 <input type="checkbox"/> 3限 <input type="checkbox"/> 4限 <input type="checkbox"/> 5限 <input type="checkbox"/> その他 ( )						