

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2月25日～3月28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	

大阪市立大学大学院経営学研究科・商学部

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

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。