（様式5）　　2018年　　月　　日

2018年度後学期　日本語相互受講申込書
（愛媛大学留学生用）

国際教育支援センター長　殿

指導教員名 :

私は，上記留学生の指導教員として，当人が以下の日本語相互受講日本語クラスを受講することに同意いたします。なお，受講期間中は極力欠席しないよう当人を指導しますが，万一出席率が悪い場合には，受講の継続を断られることがあることを，当人に十分説明しておきます。

学部/研究科/センター	
ふりがな	
受講生氏名	
性別	男 ／ 女
国籍	
出身大学	

◆受講希望科目

開講大学	授業科目名	授業期間	開講曜日・時限
			受講希望科目合計数:

【連絡先】

受講生　携帯電話:　　email:

指導教員　内線:　　email:

【提出先】 国際連携課学生交流チーム