|  |
| --- |
| 第60回 留学支援希望申込書次のとおり留学支援を申し込みます。（企業等名）（申込責任者）　　　　　　　印 |
| 留学支援希望者 | （ふりがな）1. 氏　　　名
 |  | 1. 職　種
 | （ 　 ）事務（ 　 ）技術 |
|  |
| 1. 生年月日
 | 平成 | 　年　　　月　　　日 | 1. 年　齢
 | 歳 |
| 1. 所　　属
 |  | 1. 在　職

（所属時点から） | 年　　ヶ月 |
| 1. 最終学歴

　　専攻学科 | 　　年　　月卒 |
| 1. 希望留学国
 |  | 1. 使用言語
 |  |
| 1. 勤務先住所
 | 〒 |
| 1. 同電話番号
 |  |
| 1. Eメールアドレス
 |  |
| 13.（9.英語とした人）日米会話学院での当該試験の過去の受験経験　　　　　あり（　　　年度）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　なし |
| 申込担当者 | （ふりがな）1. 氏　　　名
 |  |
|  |
| 1. 所属・役職
 |  |
| 1. 勤務先住所
 | 〒 |
| 1. 同電話番号
 |  |

留学支援候補者選考のための語学力試験受験同意書

以下の公益財団法人高速道路調査会の個人情報の取扱いに同意の上、語学力試験を受験します。

【個人情報の取扱い】

公益財団法人高速道路調査会は、個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守し、個人情報の保護に万全を尽くします。

　収集した個人情報は、語学力試験の実施機関への提供、留学支援候補者の選定等、留学生への支援の目的以外の使用は致しません。

署名日　　　　　　　　年　　　月　　　日

所属

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

以　上