**2023年度　会津大学**

**「シリコンバレーインターンシッププログラム プログラム」**

**参加申込書**

※このプログラムは学生支援金を受けることができますが、自己負担額もかかる

写真

（顔がわかれば証明写真でなくてもよい）

プログラムです。また、学生支援金の支払い後、学生の意思で辞退する場合は

関係費用を請求することがあります。また要項を確認してからお申込んで下さい。

この申込書は合格した場合の旅行に係る基礎資料としても活用します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ふりがな氏　　　　　名学年・学籍番号 | （学部／博士前期）　　　　　年Student ID： | 　　性　別 |
| 男　・　女 |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　（　　　　　　歳） |
| 血液型 | 　　　　　　　　　　　　型 (Rh , 分かる場合) |
| 基礎疾患(該当する□にチェックを入れる) | □あり（疾患名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□なし※大学は学生の基礎疾患の有無にかかわらず、本プログラムの全てにおいて、感染症を含む全ての疾病の発病や悪化等について一切の責任を負いません。 |
| ワクチン接種 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回目 | 接種の別 | 接種日・予定日 | ワクチンの会社 | 備考 |
| １回目 | 済 ・ 未 | 　　　年　　月 |  |  |
| ２回目 | 　済 ・ 未 | 　　　年　　月 |  |  |

* **1回接種していない方は出願できません。**
* **渡航の2週間前までに2回目の接種が終えられない方は出願できません。**

**(出入国手続きや現地滞在上で使う接種証明書の発行が間に合わない可能性があるため。)** |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※学生本人と必ず連絡がとれるメールアドレスを記載すること** |
| 緊急連絡先（保護者など） | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 指導教員・担任名 |  |
|  【このプログラムの内容】本プログラムは、シリコンバレーにてものづくりをしながら、現地の起業家や技術者との出会いを通して、グローバルな視点を持った創業人材育成をするプログラムです。要項の「趣旨」を読んだ上で下記の項目に答えて下さい。 |
| １．TOEICや英検などの成績を記載してください。 |
| ２．プログラム参加にあたっての動機・理由を記載してください。 |
| ３． シリコンバレーにおいて開発・発表したいシステムなどの概要を記載してください。 |
| ４．起業に対するあなたの考えについて記述してください。 |
| ５．これまでに参加したプログラム（代替プログラムを含む）やハッカソン（アイデアソン）、国際交流活動等の他、システム開発や制作活動等の経験があれば記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 内容、活動名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| ６．これまでの海外渡航の経験（短いものでも可）があれば記載して下さい。（渡航先、期間、活動内容等） |
| ７．一次選考合格者に対して、二次選考（面接）があります。希望の時間を選んでください。（二つ以上を選択してください）2023年6月1日（木）： ア 12:40-13:20 イ 13:20-14:20 ウ 14:20-15:20 第1希望（　　　　）　第２希望（　　　　）　第３希望（　　　　） |
| ８．本プログラムに関する情報を何で得ましたか？□ メールを見た　　　　　　□ ポスター、サイネージを見た□ 説明会に参加した　　　　□ SGU 推進室に問い合わせをした□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ９．他のインターンシッププログラムにも出願しますか。（いずれかのプログラムにしか参加はできません。ベトナム代替プログラムも希望する人は別の専用の申込書も提出して下さい。）第１希望：　□　シリコンバレー　・　□　ベトナム第２希望：　□　シリコンバレー　・　□　ベトナム　・　□　無し |
| 以下の内容について承諾します。・申請書に記載した内容は、事実と相違ありません。署名： 日付： |

＜注意＞　○ 英語または日本語で明確に記入して下さい。

　　　　　○ スペースが足りない場合は適宜ページを追加して下さい。