トビタテ留学JAPAN「地域人材コース」石川プログラム

サポートスタッフ登録申込

ふりがな

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：

住　　所：

電話番号：

メールアドレス：

所属高等教育機関：

所属学部（学類）等：　　　　　　　　　　　　　　　学年：

留学先・留学期間等（国・地域、学校名・プログラム内容など具体的に記入してください。海外の学校等に対する留学以外のインターンシップやワーキングホリデー・ボランティア活動なども含みます。）

〆切：平成28年7月29日（金））午後5時

＊本登録における個人情報は、「石川プログラム」の実施に関すること以外には使用いたしません。