

慶應義塾大学薬学部・薬学研究科  
 2025年度 アドバンストレギュラトリーサイエンス海外演習(薬学科)  
 海外レギュラトリーサイエンス特別研修(薬科学専攻・薬学専攻) 参加申込書

フリガナ			印
漢字氏名			
Name in English(注1)			
生年月日	西暦 年 月 日生		
性別	男 ・ 女 ※○で囲むこと。		
国籍 (注2)			
在留資格 (該当者のみ)			
現住所 連絡先	〒 電話 ( ) - 携帯電話 ( ) - keio.jp アドレス ( @keio.jp)		
旅券情報 (注1)	旅券番号/Passport No.		
	発行年月日/Date of birth		
	有効期間満了日/Date of Expiry		
出生地 <small>※本籍地ではありません。</small>	( ) 都道府県 ( ) 市区町村		
保証人氏名	印 ※必ず自署のこと。		
保証人住所 連絡先	〒 電話 ( ) -		
現所属 (注3)	薬学部 <input type="checkbox"/> 薬学科 6年 薬学研究科 <input type="checkbox"/> 薬科学専攻 前期博士・後期博士 年 <input type="checkbox"/> 薬学専攻 博士 年		
学籍番号			
所属講座 センター名			
USC Summer Program への参加	<input type="checkbox"/> 申し込み手順、プログラム期間、費用等、理解した		
語学検定資格	・検定名、レベル・スコア等 ( ) 受験日 ( 年 月 日)		
講座主任が記入してください。			
申請者が本プログラムへ参加することについて、同意しています。			
講座主任氏名			印

**写 真**

脱帽上半身正面、背景なし、縦 4cm、横 3cm、最近 3 ヶ月以内に撮影したもの。  
 原本にのみ写真を貼付し、コピーは白黒可。

(注1)パスポート上の記載とする(申請の時点で所持していない場合は、決定通知後早急に知らせてください。)

(注2)複数の国籍を持っている学生は、すべての国籍を記入すること。日本国籍でない学生は、在留資格(留学、永住等)も明記すること。

(注3)該当する項目に☑をつけ、学年を記入すること。

氏名: \_\_\_\_\_

健康状態・既往症等 (注4)	
学 歴 ・ 職 歴 (注5)	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
海外渡航歴 (注6)	(慶應義塾の補助による海外渡航経験がある場合も、記載してください。)
研究歴 (注7)	
課外活動歴 (注8)	

(注4)健康上留意すべき症状等があれば記入して下さい。本欄の記入事項は選考には一切関係ありません。

(注5)学歴は、西暦で、小学校卒業から空白期間のないように記入すること。職歴・賞罰がある場合は記入すること。

(注6)これまでの海外在住、語学研修、留学等（慶應義塾の補助による海外渡航も含む）について記入すること。海外渡航歴がない場合はその旨を明記のこと。

(注7)講座において、特に掘り下げて勉強している分野について記入すること。

(注8)ボランティア、クラブ、サークルなどの課外活動について記入すること。

氏名: \_\_\_\_\_

Motivation for application in English (A4一枚程度)