提出先	津南町役場福祉保健課
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	fukushihoken@town.tsunan.niigata.jp

別紙様式２

（申請者）

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

津南町海外留学支援に係る意向調書

海外留学先大学名	
海外留学先所在地	
海外留学先での学位等希望するコース名称など	
海外留学予定期間	年　　月から　　年　　月まで
海外留学の学費等経費 （※現在の為替レートで計算した概ねの額）	約　　千円 ※町等の採用候補者数決定の参考情報として活用します。
英語能力試験等の結果等 ※試験等の結果等がない方は、現在の英語の能力等がわかる内容などを記載願います。英語試験結果等がなくても受験等は可能です。	・種類 ・点数 ※試験等の結果以外に、英語能力がわかる内容等

〇海外留学希望理由等

海外留学の志望動機	

海外留学研修先の選択理由	
海外留学で特に学びたいことや意気込みなど	

習得した知識・技術の津南病院での活用等見込み	