**TOEIC-IP受験申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　　専攻　１年

　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号　181

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名ローマ字

学生氏名

TOEIC-IPテストの受験を申込します。

なお、申込みにあたり下記事項について確認し、同意します。

記

**申請資格確認（該当する場合，☑か■）**

**□　2018年4月又は10月に入学した修士課程・博士前期課程の正規課程です。**

|  |
| --- |
| 同意書私はTOEIC-IPテスト申込あたり英語能力試験受験料支援申請の申請を合わせて申込み，以下について同意します。１　本制度による支援は，課程在籍中1回限りであることを承知しています。２　大学が本支援を通じて英語能力試験実施機関または金沢大学生活協同組合から取得したスコア等の情報を、今後の修学支援に関わる業務及びその他、個人が特定できない形で行う統計処理業務において利用すること　　３　以後大学が英語能力に関する調査・アンケートを行う場合は，協力すること |

**□　2018年度において英語能力試験受験料支援を申請するのは初めてです。**

**※英語能力試験受験奨励支援制度は課程在学中1回限り検定料の補助を行う支援制度です。**

**詳細は　https://goo.gl/YLYK3U**