

同意書

鹿屋体育大学長 殿

保証人 (※)	
氏 名 (自筆)	
学生との続柄	
郵便番号	
住所	
自宅 TEL	
携帯 TEL	

私は、下記の者が、鹿屋体育大学大学間交流協定校への短期研修（派遣）を出願すること
に同意します。

大学間交流協定に基づく学生交流（短期派遣） （下の該当する□を☑にする）

期間	上海体育大学 (中国)	天津体育学院 (中国)	国立体育大学 (台湾)
1 年間 (2026 年 2 月～2027 年 1 月)	☐	☐	☐
半期：春学期 (2026 年 2 月～2026 年 7 月)	☐	☐	☐
半期：秋学期 (2026 年 9 月～2027 年 1 月)	☐	☐	☐

体育学部 (スポーツ総合課程 ・ 武道課程)
 体育学研究科 (修士課程 ・ 博士後期課程)

学籍番号：_____

学生氏名：_____

【注意事項】

※保証人は、原則として父または母とする。なお、この要件に合う者が選定できない場合には、独立の生計を営む成年者であり、学生の指導・支援への意向のある3親等以内の親族とする。

※保証人氏名欄は、保証人本人に記入してもらうこと。