留学願

　　年　　月　　日

（あて先）学長

所属学部・研究科：

学　　科：　　　　　　　　　　学科

学籍番号：

氏　　名：

　わたくしは、下記の協定校留学制度により留学したいので許可願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 留学プログラム名 |  |
| 留学先国名 |  |
| 留学大学等名 |  |
| 留学先の在籍  学部・学科名 |  |
| 留学大学等住所 |  |
| 留学先における  在籍身分 | 特別聴講学生　　　正規生　　　その他（　　　　　　　） |
| 留学期間 | 年　　月　　日から　　 　　年　　月　　日まで |
| 留学中の  本人住所 |  |
| その他特記事項 |  |
| 指導教員承認 | 署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

学部長・研究科長承認　　　印