

# 留 学 願

年 月 日

岩手県立大学長 様

学 部 ( 研 究 科 ) \_\_\_\_\_ 学 科 ( 課 程 ) \_\_\_\_\_

学 籍 番 号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

保 証 人 氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

下記により留学したいので、許可くださるよう保証人連署をもってお願いします。

## 記

留 学 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
目 的	
留 学 先	大 学 ・ 学 部 ・ 学 科 等
	身 分
	所 在 地
留 学 中 の 連 絡 先	電 話

担当教員確認印欄

--

- 備考 1 留学先の承諾書及び留学の募集要項(訳文付)を添付すること。  
2 奨学金の状況について、次の該当する□にレ印を付すこと。  
有 (□日本学生支援機構奨学金・□岩手県立大学学業奨励金・□その他)・□無