

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