

(様式第14号)

留 学 届

年 月 日

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長 様

奨学生番号

学校名、学部、学科(科)、学年

()

本人氏名 ⑩

本人住民票住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名 ⑩

住 所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名 ⑩

住 所〒

電話番号

携帯番号

下記のとおり留学しますのでお届けします。

記

- 1 留学期間 年 月 日から
年 月 日まで
- 2 留学先
- 3 卒業予定年月 年 月 日

在学校長の証明

上記のとおり留学を許可しました。なお、卒業予定年月に変更はありません。

なお、奨学金は 年 月分まで(交付しました。受領しています。)

年 月 日

学校名・学(校)長

印