

(様式第14号)

留 学 届

平成 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

( )

氏 名 (印)

本人住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名 (印)

住 所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名 (印)

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

- 留学期間 平成 年 月 日から  
平成 年 月 日まで
- 留学先
- 卒業予定年月 平成 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、奨学金は平成 年 月分まで(交付しました。受領しています。)

平成 年 月 日

学校名・学(校)長

(印)