

(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

印

本人住民票住所〒

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

- | | | | | |
|---|--------|---|---|-----|
| 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。

年 月 日

学校名・学(校)長

印