

(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

学校名、学部、学科(科)、学年

()

奨学生番号 [-]

本人氏名

印

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

- 留 学 期 間 年 月 日から
年 月 日まで
- 留 学 先
- 卒 業 予 定 年 月 年 月

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