

担当教員氏名

印

※この願出について誤りがないか、後日教務係から担当教員に内容の確認を行います。

留 学 願

(和暦) 年度入学 教育学研究科 (専攻 系・分野)
教育学部 (課程 コース)
選修・分野)

学生証番号 フリガナ 氏 名

下記のとおり、大学間交流協定による海外派遣留学生として留学したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

1. 留 学 先 (国名) (大学名)

2. 留 学 期 間 自) 令和 年 月 日
至) 令和 年 月 日

※留学先から帰国したら「帰国届」を提出してください。

令和 年 月 日

本 人 氏 名 印

〒

許可書送付先 住 所

電 話

メール

父 母 等 氏 名 印

〒

許可書送付先 住 所

電 話

※希望する許可書送付先に☑を入れてください(同住所の場合は不要)

千 葉 大 学 長 殿

受領時事務確認欄 令和 年度 期分授業料 令和 年 月 日領収済(確認者)

【注】「日本学生支援機構奨学金」の受給者は、学生支援課で「休止手続」を行ってください。