|  |  |
| --- | --- |
| コース長印 | 指導教員印 |
|  |  |

千　葉　大　学　長　　殿

**留　　　学　　　願**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度入学 | 学府  研究科 | | 博士後期課程 |
| 博士前期課程 |
| 専攻 | | コース | |
| 氏　　　名： | | | |
| 学生証番号： | | | |
| 指導教員名： | | | |

下記により、留学したいので御許可くださるようお願いいたします。

　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 留学先の国名  および滞在地名 |  |
| 留学先機関名 |  |
| 研究題目 |  |
| 留学先機関の指導教員名 |  |
| 留学期間 | 自　　　　　　　年　　　月　　　日  至　　　　　　　年　　　月　　　日（各月末日） |
| 出国予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 旅費・滞在費に関する事項 |  |
| 添付書類 | 1. 留学先からの受け入れ許可に関する書類 2. 滞在費等の負担を明らかにする書類 3. 留学中の研究計画書 4. OSSMA会員カードの写し（表面）またはOSSMAに会費を払ったことがわかるもの（振込明細書等） |

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | |
| 本人氏名：  （自署） | | | |  | |
| 住所： | | 〒 | | | |
| TEL： | |  | | | |
| E-Mail： | |  | | | |
| 保証人氏名： （自署） | | |  | |
| 住所： | 〒 | | | |
| TEL： |  | | | |

平成　　年度 前・後 期分 授業料　　月　　日納入済 日本学生支援機構(旧育英会)奨学生(該当者は○で囲む)