

追手門学院大学 副学長 殿

認定留学奨学金申請書

私は、以下の通り認定留学奨学金を受給したく、ご決定くださいますようお願い申し上げます。なお、審議の結果、支給されない場合についても、認定留学の準備に要した費用については自己の負担といたします。

フリガナ				性別		
氏名	⑩			男・女	年	月 日 生
ローマ字					年齢 () 歳	
所属	学部		学科		年	
学籍番号		国籍			在留資格 (外国籍の場合)	
住所	〒					
電話	自宅： 携帯：		e-mail			
他奨学金等の 受給予定	①認定留学期間に該当する本学の学期における奨学金等の受給予定の有無を選択してください。 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
	②上で「あり」を選択した場合、該当項目すべてを選択し、詳細を記入してください。					
	<input type="checkbox"/> 追手門学院大学が実施する奨学金・授業料減免等 奨学金等名称： _____ 受給対象期間： _____ 受給金額 : _____					
	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 修学支援制度による経済支援 受給対象期間： _____ 受給金額 : _____					

保証人の確認

追手門学院大学 副学長 殿

(申請者) _____ の認定留学奨学金の申請について同意し、またその申請内容が真実であることを確認いたしました。

年 月 日

保証人 (自署) _____ ⑩ (続柄 _____)