

| | | | |
|------------|--|--------------|--|
| 教授会 承認日 | | 教務委員会 承認日 | |
|------------|--|--------------|--|

| | | | | | | | | |
|-----|-----|------|------|------------|-------|-----------------|----------|------------|
| 学 長 | 学部長 | 学生部長 | 教務部長 | 事務運営 課長 | 事務運営課 | 国際交流 推進 C 所長 | 学科 主任 | 学科 教務委員 |
| | | | | | | | | |

留学期間変更願

学習院女子大学長殿

下記のとおり留学期間を変更したいのでご許可願います。

記

| | | | |
|-----------|--------------------|------|------|
| 願出年月日 | 平成 年 月 日 | | |
| 学 生 | 国際文化交流学部 | | 学科 年 |
| | 学籍番号 | ワガナ | |
| | — — | 氏名 | 印 |
| | 連絡先 (国内住所) 〒 | | |
| | | TEL | |
| 保 証 人 | 続柄 | 氏名 印 | |
| | 連絡先 (国内住所) 〒 | | |
| | | TEL | |
| 留学先大学 | 国名 | 大学名 | |
| | 所在地 | | |
| 留学期間変更前 | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 | | |
| 留学期間変更後 | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 | | |
| ※学籍上の留学期間 | ※平成 年 月 日～平成 年 月 日 | | |
| ※備 考 | | | |
| 事 由 | | | |
| 留学時連絡先 | 住所 | | |
| | TEL | FAX | |
| | E-MAIL | | |

(注) 1. 上記の記載事項に変更(追加)のあるときは速やかに7号館1階事務室へ連絡すること。

2. ※欄は記入しないこと。