

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	国際交流推進センター所長	学科主任	学科教務委員

協 定 留 学 願

学習院女子大学長殿

下記のとおり留学したいのでご許可願います。

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	フリガナ		
	— —	氏 名	印	
	連絡先（国内住所）〒			
TEL				
保 証 人 (届け出た保証人)	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			
	TEL	FAX		
	E-MAIL			
留 学 期 間	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	
留 学 時 連 絡 先	住所			
	TEL		FAX	
	E-MAIL			
事 由				
在留届の確認	現地居住後、外務省 HP から「在留届」を提出（入力）すること ☐ 了解しました (日本国籍の者のみ)			
※ 備 考				

- 注) 1. 留学先大学の適否及び履修科目等の適否について、所属学科の教務委員及び学科主任、国際交流推進センターの指導を必ず受けること。
2. 入学許可証（写）を添付すること。
3. 上記の記載事項に変更（追加）のあるときは、すみやかに7号館1階事務室（教務）へ連絡すること。
4. 学生、保証人ともに本人直筆のこと。印鑑は別のものを使用すること。
5. ※欄は記入しないこと。