

(様式1)

2019年度福井大学学生海外派遣支援申請書

福井大学長 殿

私は、福井大学学生海外派遣支援を下記により申請します。

記

ふりがな 氏名 (性別)	⑩ (男・女)	生年月日 (西暦)	年 月 日
所属	学部・研究科 学科・課程・専攻・コース 年次 (平成 年度入学) 学籍番号 :		
現住所	〒		
連絡先	TEL : E-MAIL :		
派遣先機関名		派遣先国	
派遣期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
他の支援	無 有 (その名称及び金額 : 円)		
指導・助言教員 記入欄	上記の者を 2019年度福井大学学生海外派遣支援学生として申請することを認めます。 職・氏名 _____ ⑩		

提出必要書類 (揃っているか確認し、チェックをつけてください)

- 2019年度福井大学学生海外派遣支援申請書 (様式1)
- 銀行振込依頼書
- 銀行通帳の写し

派遣先等での学修又は研究終了後は、帰国後 10 日以内に、2019年度福井大学学生海外派遣支援学生報告書 (様式2) を国際課に提出してください。

★記入の情報は、本事業のために利用され、その他の目的には利用されません。