

武庫川女子大学長 殿

私は、下記の記載事項に相違のないことを確認し、武庫川女子大学交換留学生として奨学金の支給を受けたく申請します。

また、採用の際には、他団体からの留学に関する給付奨学金を受給しないこと、及び承認された留学期間終了後は速やかに帰国し、本学に復学することを誓約いたします。

尚、自己都合による進路変更などにより交換留学を中止する場合は、留学期間中に受け取った奨学金全額を返還いたします。

署名 \_\_\_\_\_

申請年月日 \_\_\_\_\_

フリガナ			
申請者氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
所属学部学科名			
学 年	年	組	学籍番号
既採用奨学金	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/> 有 ( )
派遣先大学名 (英語表記)			派遣国
留学希望期間	年	月 日	～ 年 月 日
留学の必要性及び 学習・研究計画			
担任副申			

印