

# 留学届 兼 奨学金給付異動願

公益財団法人 伊藤青少年育成奨学会  
理事長 田代久美子 殿

この度、留学しますので、次のとおり届出ます。

※該当する□には、☑(チェックマーク)を付すか、■(塗りつぶす)にしてください

ふりがな  奨学生 本人氏名	印			記入日  出身高校名  科  卒業年月	西暦 年 月 日  西暦 年 月 卒業
在籍大学 または 大学院	学舎所在県  都道府県	区分  □ 国立 □ 公立 □ 私立	学校名  大学(院)  学部(または研究科)	入学年月  西暦 年 月 入学	
				学科(または専攻)	最短修業年限 年
通学住所	〒 — 都道府県				
電話番号	固定電話	—	—	携帯電話	—
メールアドレス	@				

## 留学内容

留学先学校名					
留学先国名					
留学先学校住所					
留学期間	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月				
留学目的	<input type="checkbox"/> 学位取得 <input type="checkbox"/> 単位取得 <input type="checkbox"/> 研究指導 <input type="checkbox"/> 資料収集 <input type="checkbox"/> 語学研修 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
留学先での身分	<input type="checkbox"/> 正規の学生 <input type="checkbox"/> 研究生 <input type="checkbox"/> 聴講生 <input type="checkbox"/> 語学研修性 <input type="checkbox"/> 交換留学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
留学先での取得単位の取扱い	<input type="checkbox"/> 単位互換制度あり <input type="checkbox"/> 帰国後に個別認定 <input type="checkbox"/> 単位認定なし				
留学する理由					

## 在籍大学における学籍上の身分

学籍上の身分	<input type="checkbox"/> 留学 ⇒ 西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 (「留学」の身分に異動する期間) <input type="checkbox"/> 休学 ⇒ 西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 (「休学」の身分に異動する期間) <input type="checkbox"/> 在学				
--------	---	--	--	--	--

## 奨学金給付異動希望

奨学金 給付	<input type="checkbox"/> 繼続 ⇒ 留学期間中も奨学金給付を継続願います。学業・生活報告書を報告期限までに提出いたします。 <input type="checkbox"/> 休止 ⇒ 留学期間中は奨学金給付を休止願います。その間は学業・生活報告書の提出を免除願います。 また、帰国後に復学したときには届出ますので、その際には奨学金給付の復活をお願いします。				
-----------	--	--	--	--	--

ふりがな  氏名	印			奨学生との 続柄  生年月日  本籍地	□ 父 □ 母 □ その他( )  西暦 年 月 日  都道府県
住所	〒 — 都道府県				
電話番号	固定電話	—	—	携帯電話	—
勤務先					

- 【添付書類】 ■ 在籍大学の在学証明書  
■ 留学先学校の入学許可証(写)または内定通知(写)