

## 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。

※該当する口には、 (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			記入日	年	月	日
			出身高校名			
	⑤		科			
			卒業年月	年	月	卒業
在籍大学 または 大学院	学舎所在県	区分	学校名		入学年月	
	都道府県	<input type="checkbox"/> 国立	大学(院)		年	月
		<input type="checkbox"/> 公立	学部(または研究科)	学科(または専攻)	最短修業年限	
		<input type="checkbox"/> 私立			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	_____年 _____月 ~ _____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"/> 語学研修生 <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 ⇒ _____年 _____月 ~ _____年 _____月 (「留学」の身分に異動する期間)
	<input type="checkbox"/> 休学 ⇒ _____年 _____月 ~ _____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"/> 継続 ⇒ 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。

留学中の日本国内の連絡先(確実に連絡が取れること)		奨学生との 続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名		本籍地	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		勤務先電話番号	—

- 【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)