

# 留 学 願

... 年 月 日

一橋大学長 殿

大学院言語社会研究科 修士・博士 課程

学籍番号:

氏 名:

下記事由により留学したいので、許可願います。

## 記

目 的	(任意の様式に、研究計画・内容等を記載し、添付すること。)
留 学 先	国 名:
	大学名:
	所在地:
留学期間	自: 年 月 日 ~ 至: 年 月 日
留学資金	旅費・修学費等の出所 :
居住地	滞在予定地(連絡先) :
本 人	住所: 〒
	電話:
	氏名: 署名:
(緊急連絡先) 家族等	住所: 〒
	電話:
	氏名:
指導教員	氏名: 署名:

## 【備考】

- 留学先の受入承認書を添付すること。
- 奨学金受領の有無については、学生支援課で確認を受けること。  
奨学金を受領している場合は受領奨学金名を記入し、確認を受けること。受領していない場合でも確認を受けること。

受領奨学金名 :

学生支援課(奨学事業係)

年 月 日 確認者 ㊞

- 授業料納入状況について記入し、言語社会研究科事務室へ提出すること。

年度 春期・夏期・秋期・冬期 分まで 納入済 ・ 休学中

年 月 日 確認者 ㊞