

(様式第3号)

留学生交流助成費
海外語学研修助成費

申請書

令和 年 月 日

岡山県立大学後援会会長 殿

所 属

学 籍 番 号

氏 名

連絡先(電話番号)

留学生交流助成費
下記により 海外語学研修助成費 を申請いたします。

なお、助成を受けた後、自己都合により留学(研修)を中止等した場合は、助成額を返還します。

記

1. 留 学 先
(海外語学研修名) -----

2. 滞在(研修)期間 令和 ____年 ____月 ____日 ~ ____月 ____日

3. 直 接 経 費 円

4. 助 成 額 円

(助成額は、1回の留学につき30,000円、海外語学研修は直接経費の1割相当額、ただし、1,000円未満は四捨五入で上限30,000円)

5. 助成費の振込先

振 込 先	金 融 機 関 名	銀行	支店名	支店
	口 座 種 類	普通	当座	その他 ()
	口 座 番 号			
	フリガナ 名 義 人			

*通帳の見開き部分のコピーを添付してください。

※留学を行う者は、推薦書(写)を添付すること。