別紙様式１（第６条関係）

留　学　願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・研究科（　　年度入学）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現 住 所 　 〒

　私は、　　　　　　　　に　　 年　 月　 日から　　　 年　 月　 日まで留学したいので、許可くださるよう保証人（父母等）連署をもってお願いいたします。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　本　　人　　 氏　名　　　　 　　　　　　　㊞

保証人　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　 　　　　　　㊞

指導教員　　　氏　名　　　　　 　　　　　　㊞

　高知県立大学長　　　　　　　　様

(備考)　　奨学金を受給している学生は、学生・就職支援課担当に連絡すること。