別記様式

学部学生海外留学助成申請書

令和　　年　　月　　日

　旭川医科大学長　　　　殿

旭川医科大学医学部　　　　学科　　年

学生証番号

氏名

　学部学生海外留学助成金の支給を受けたいので，下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 留学等目的 | 　 |
| 留学等先 | (国名) | (都市名) | (大学等名) |
| 渡航期間等 | 【出国日】　　　　　　　　　　【帰国日】令和　　年　　月　　日(　)～　令和　　年　　月　　日(　) |
| 【留学先機関における受入期間】令和　　年　　月　　日(　)～　令和　　年　　月　　日(　) |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 渡航中の連絡先 | 滞在先住所： |
| 電話（本学からの連絡が受けられる番号）： |
| E-mail（本学からのメールを確認できるアドレス）： |

　上記申請に同意しますので，よろしくお取り計らい願います。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学年担当教員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**【提出書類確認用紙】**

　※申請書提出の際に不足がないか確認した上，この用紙を一番上にして，併せて提出してください。

旭川医科大学医学部　　　　　学科　　　年

学生証番号

氏　　名

**支援助成事業名：学部学生海外留学助成事業**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 確認事項 | 確認 |
| １ | 「学部学生海外留学助成制度申請書」に記入漏れはないか。 | □ |
| ２ | 受入先の証明書の写し（※）は添付しているか。 | □ |
| ３ | 　旅程表は添付しているか。 | □ |
| ４ | 　航空運賃の見積書は添付しているか。 | □ |
| ５ | 語学能力の証明書の写しは添付しているか。 | □ |
| ６ | 　直近の成績証明書の写しは添付しているか。 | □ |

※申請時点で，受入先の証明書の提出が困難な場合は，受入予定期間への申請記録及び連絡状況が確認できるものを提出してください。受入先の証明書の写しは，遅くとも出発日の１か月前には提出してください。

提出先：総務課広報基金係（本部管理棟２階）

-------------------------------以下，担当者記入欄-------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| 総　務　課受　領　日 | 　　　年　　月　　日 |
| 特記事項 |  |

**旅　程　表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 出発地名(国名) | 到着地名(国名) | 宿泊先・訪問先 | 滞在日数 | 利用交通機関 |
|  |  |  |  |  |  |

**（記入例）**

**旅　程　表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 出発地名(国名) | 到着地名(国名) | 宿泊先・訪問先 | 滞在日数 | 利用交通機関 |
| 6/1(金)6/2(土)～6/9(土)6/10(日)6/11(月) | 旭川東京成田シカゴ(米国)フィラデルフィア(米国)シカゴ(米国)成田東京 | 東京成田シカゴ(米国)フィラデルフィア(米国)シカゴ(米国)成田東京旭川 | レッドルーフインホテル訪問先:トーマスジェファーソン大学病院宿泊先:大学の寮東横イン蒲田 | 1泊7泊(機中泊)1泊 | 航空機電車航空機航空機航空機航空機バス、電車航空機 |