**【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：学部学生海外活動助成事業**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 確認事項 | 確認 |
| １ | 「学部学生海外活動助成制度申請書」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・社会連携係（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 |  |