様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

（あて先）公立大学法人高崎経済大学理事長

交換留学申込書兼海外支援事業申込書

留学先の希望

|  |  |
| --- | --- |
| 第一希望 | （留学期間：  半年  一年） |
| 第二希望 | （留学期間：  半年  一年） |
| 第三希望 | （留学期間：  半年  一年） |

申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 学部　　　　学科　　年 | 学籍番号 | ― |
| 氏名 | ｶﾅ | 性別 | 男　・　女 |
| 印 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 国籍 |  | 指導教員 |  |
| 住所 |  | | |
| 連絡先 | TEL： | 携帯： | |
| E-mail：　　　　　　　　　　　　@tcue.ac.jp | | |
| 健康状態 | 既往症、現在治療中の身体上・精神上の疾患、食物アレルギー、その他特記すべき健康状態の有無⇒　なし　・　あり | 「あり」の場合、すべて記入してください。 | |

語学に関する資格等　※該当する項目のみ記入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TOEIC | 点 | TOEFL-iBT | 点 | 英検 | 級 |
| その他の語学資格 | |  | | | |
| 留学経験 | 留学先 |  | | | |
| 期間 |  | | | |

緊急連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ｶﾅ | | 続柄 |
|  | |  |
| 住所 |  | | |
| 連絡先 | TEL： | 携帯： | |

高崎経済大学海外研修支援事業助成金、後援会海外研修支援事業助成金及び同窓会留学補助金を申請するにあたり、下記の事項に同意します。

１　支給決定額については、応募種別及び別に提出する各種領収書等に基づき計算した大学、後援会、同窓会の決定に従うこと。

２　事前払いを希望すると、申請時に提出した書類に基づき助成金概算額を大学が計算し、事前払いが認められた金額について海外研修の開始日までに支給され、かつ、帰国後に最終的な助成金額を計算し、追加支給もしくは（過給があった場合は）戻し入れ手続きに同意すること。

高崎経済大学後援会海外支援事業助成金の支給申請

高崎経済大学後援会海外支援事業助成金を申請します。申請手続きは大学に委任し、支給手続き事務を大学が代行することに同意します。

　　　年　　月　　日

学生氏名（自署）

高崎経済大学同窓会留学補助金の支給申請

高崎経済大学同窓会留学補助金を申請します。申請手続きは大学に委任し、支給手続き事務を大学が代行することに同意します。

　　　年　　月　　日

学生氏名（自署）