

留学期間変更願

年 月 日

大学院

研究科長 殿

指導教員
(分野長) 認印

_____ 年度入学

第 _____ 学年

修士課程 博士課程
(分野)

学籍番号 第

--	--	--	--	--	--	--	--

 号

氏 名 _____ (※)

(※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。

携帯電話番号 _____

E-Mail _____ @ _____

_____年 ____月 ____日 付けで許可されました留学について、下記のとおり留学期間を変更したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

記

1. 変更理由

2. 留学期間

_____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日 までのところ

_____年 ____月 ____日 ~ _____年 ____月 ____日 に変更 (____ヶ月)

注) 先方からの留学期間変更に係る文書(写)及び留学許可書(写)を添付してください。