

(様式 海留9)

海外留学支援奨学金給付期間延長願

平成 年 月 日

公益財団法人飯塚毅育英会
理事長 飯塚真玄様

奨学生番号
氏名
生年月日

下記のとおり海外留学支援奨学金の給付期間を延長していただきますようお願いいたします。

- 1 日本国内の大学
(日本国内の大学の在籍記録。学部、学科、課程、専攻、卒業・修了・退学等の履歴、今後の予定・見込み等)
- 2 留学先の国名
- 3 留学先の大学
(留学中の大学の在籍記録。学部、学科、課程、専攻、身分等)
- 4 留学先大学における研究等の内容
(学習・研究等の状況、単位修得等の見込み等箇条書きで簡明に)
- 5 当初の留学先大学在籍予定期間
(年 月 ~ 年 月 年 月間)
- 6 延長後の留学先大学在籍予定期間
(年 月 ~ 年 月 年 月間)
- 7 奨学金の使途
(1年目の主な使途と2年目の使途予定)
- 8 留学期間延長及び奨学金給付期間延長を希望する理由
(できるだけ具体的に。「別紙」としてもよい。)
- 9 添付資料
(成績証明書、論文・留学報告書等留学の成果を示す書類及び指導教官推薦書)

以上