

久留米大学医学部同窓会海外留学支援金申請書

令和 年 月 日

久留米大学医学部同窓会
会長 横倉 義武 様

今般、海外留学支援金の貸与を申請したく存じますので、よろしくお願い申し上げます。

所 属 (内線)
役職名
氏 名 印
出身校
卒業年 年卒
学 位

留 学 先

留学目的

留学方法

留学期間 ____年__月__日 ~ ____年__月__日

留学年度 1年目 ・ 2年目

留学支援金希望額 (年最高 200 万円) _____円

留学支援金の使途予定

留学支援金の返還方法 (予定を記入ください)

備考：

1. 支援金の貸与は年最高 200 万円までとし、2 年を限度とする。
2. 2 年目の申請も主任教授の推薦状を必要とする。