

平成 年 月 日

スタディアブロード奨学金在籍延長支援枠申請書

国際担当理事 殿

1. 所属・氏名等

- ・氏名^{ふりがな} ()
- ・学域・学類(研究科・専攻) ()
- ・学年 (年) 学籍番号 ()

2. 連絡先

- ・電話番号(携帯電話番号可) ()
 - ・電子メール(E-mail)アドレス ()
- ※携帯電話のメールアドレス不可

3. 留学先大学及び留学期間

留学先大学: (国名:)
留学期間: 平成 年 月 日～平成 年 月 日 (か月)

4. 在籍期間等

入学日:平成 年 月 日
卒業(修了)予定:平成 年 月
標準修業年限を超える期間*:前期・後期
上記の期間のうち奨学金を請求する学期またはクォーター**:前期・後期、または
第1Q・第2Q・第3Q・第4Q

※の部分、該当するものを○で囲むこと。

*金沢大学学則第38条及び金沢大学大学院学則第6条を参照。

**前期分と後期分を請求する場合も支給は半期毎になります。

スタディアブロード奨学金在籍延長支援枠を受給したく申請します。

氏名

印

スタディアブロード奨学金在籍延長支援枠請求書

金 沢 大 学 長 殿

金 _____ 円

所 属

_____ 学 域 _____ 学 類

_____ 研 究 科 _____ 専 攻

氏 名

_____ 印

上記のとおりスタディアブロード奨学金在籍延長支援枠の

※ 前期分・後期分、または第1Q分・第2Q分・第3Q分・第4Q分 を請求
します。

(注) ※の部分は、該当するものを○で囲むこと。

SAMPLE

別紙様式 2

平成年月日

スタディアブロード奨学金在籍延長支援枠請求書

金 沢 大 学 長 殿

金 円

この欄を記載する。
名前は手書きで！

所 属

学 域

学 類

研 究 科

専 攻

氏 名

印

上記のとおりスタディアブロード奨学金在籍延長支援枠の

※ 前期分 後期分、または第 1Q 分・第 2Q 分・第 3Q 分・第 4Q 分 を請求
します。

(注) ※の部分は、該当するものを○で囲むこと。

請求する学期またはクォーター毎に 1 枚ずつ請求書を提出。