

留学奨学金継続願

年 月 日

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

下記のとおり留学しますので、引き続き奨学金の継続貸付をお願いします。

学 校 名			課 程		科 名		学 年	
決 定 番 号	学 別	採 用 年 度	番 号	フリガナ 奨 学 生 氏 名			印	
				フリガナ 連 帯 保 証 人 氏 名			印	
				フリガナ 親 権 者 (父) 氏 名			印	
				フリガナ 親 権 者 (母) 氏 名			印	

記入に際しては各自自署押印

記

留 学 先	国 名						
	学 校 名						
留 学 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日						

上記のとおり留学を許可しました。

年 月 日

学校名

学校長名

公 印