

(第1号様式)

令和5年度ふくしまの高校生海外留学応援事業
学費支援候補者申請書

令和5年 月 日

福島県教育委員会教育長 様

住所 〒

^{ふりがな}
氏名 (自署)

写真添付

3ヶ月以内に撮影
(無帽、無背景)
※裏面に氏名を記入
4.5cm × 3.5cm

ふくしまの高校生海外留学応援事業に係る学費支援候補者に関係書類を添えて申請します。

<留学希望先>

第1希望	大学名	(英語で記入)
	学部学科	(英語で記入)
	正規課程 最短修了期間	(西暦で記入) 入学 年 月 ~ 卒業(見込み) 年 月
	結果判明時期	年 月 (上旬 ・ 中旬 ・ 下旬) 頃

※第1希望の大学へは、必ず出願してください。

第2希望	大学名	
	学部学科	
	結果判明時期	年 月 (上旬 ・ 中旬 ・ 下旬) 頃