チェックシート

記入日　　年　　月　　日

該当学生氏名：

大学及び担当部署名：

担当者（記入者）：　　㊞

以下の各項目につきましては、大学の担当者様がご記入ください。

留学先大学への申込者に該当する箇所に✓を付けてください。	
✓欄	
□	① 在籍大学
□	② 留学エージェント（　　）
□	③ その他（　　）

現地活動開始日	西暦　　年　　月　　日
現地活動終了日	西暦　　年　　月　　日
申請予定金額	総額　金　　円（　　ヶ月分）

※ 弊財団では上記記載期間及び金額をもって対象期間とします。
　訂正等ある場合は、担当者の印で結構ですので、当該箇所に直接訂正印をご捺印ください。

事務局への連絡事項（申請書や添付書面での補完事項等ございましたらご記入ください。）

※以下、面接免除を希望する方のみご記入下さい。

確　認　項　目		
（留学プログラムについて）	**該当するところに○印**	
・授業料相互不徴収に関する条項がありますか？	YES	NO
・単位認定条項がありますか？	YES	NO
・学部課程に在籍する学生ですか？	YES	NO

※NOがある場合は、面接免除対象外となります。

学生交流協定の締結年月日	年　　月　　日
協定の種類 （該当するもの○印をお願いします）	全学　・　部局間
派遣予定上限人数	名
派遣決定者数	名

«面接免除に必要な書類»

□学内選考資料（選抜理由のわかる書類含む）

□学生交流協定の写し