

令和 年 月 日

園田学園女子大学
学長 川島 明子 様

同意書

私は、このたび園田学園女子大学からカンタベリー大学留学の許可をいただきました。この留学目的を果たすため、定められた規則等に従い、本学学生として恥ずかしくないようその行動に注意し、学修に励むことを誓います。また、園田学園女子大学の学修における単位の認定等についても同大学の指示及び処置に従うことを同意いたします。

所 属

年 番

住 所

氏 名

印

上記の学生のカンタベリー大学留学中の生活、学修等、あらゆる面において、園田学園女子大学及びカンタベリー大学に迷惑をかけることのないよう本人に十分指示し、上記大学の処置に従わせることを同意いたします。

年 月 日

保証人住所

保証人氏名

印

令和 年 月 日

園田学園女子大学

学長 川島 明子 様

留 学 願

_____学部 _____学科

____年次 学籍番号_____

氏 名 _____ 印

保 証 人 氏 名 _____ 印

私は、園田学園女子大学とカンタベリー大学との学生交換約定に基づく留学生に選ばれました。

については、下記の通り留学したく存じますので、許可を願います。

記

留 学 先	
留学期間	年 月 日 ~ 年 月 日
留学期間	ヶ 月 間
留 学 目 標	