西暦　　　年　　月　　日

北里大学医学部同窓会会長　殿

所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

　　ふりがな（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**北里大学医学部同窓会海外留学に係る申請書**

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面にのりづけ

　　生年月日　西暦　　　　　　年　　　月　　　日

　　出身校　　　　　　　　　　　大学　　　　年卒

　　留学先　　機関名

　　　　　　　（機関の和名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　国名

　　留学期間　　西暦　　　　年　　月　　日～西暦　　　年　　月　　日

留学目的

[現在の連絡先]　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡

[留学中の連絡先]滞在先：

　　　　　　　国内：

※申請にあたっては、本申請書に所属上長の推薦状、留学先受入承諾書(写し)を添付してください。

【同窓会使用欄】　審査：　　　　　　会費：　　　　　　支援金額：　　　　　　日付：