留　学　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 届出

　一橋大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一橋大学大学院国際・公共政策教育部専門職学位課程

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度入学　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　プログラム名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

このたび、下記の通り留学いたします。

記

１．留学期間　　　　　　　　年　 　月　　 日 ～　　　　年　 　月　 　日

２．留学先　　　　　　　国名：

大学名：

専攻：

課程：

大学所在地：

３．滞在地住所

電話番号：

E-mail：

４．　日本の緊急連絡先：

氏名：

住所：〒

電話番号：

E-mail:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＩＰＰ事務室受領日 | 年　　月　　日 | 受領者印 |