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