**Request for Study Abroad**

No．

Date: 　　/　　/

To: The President, Doshisha University

Student Name (in block letters):

Student Signature:

Student ID Number:

Affiliation:

I hereby request for study abroad while enrolled at Doshisha University. The letter of acceptance from my host institution is attached.

（１）Reason for studying abroad and intended courses of study

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（２）Host institution

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name(Campus, if any) |  | Country/City | / |

（３）Intended period of study abroad (from YYYY/MM/DD to YYYY/MM/DD)

|  |
| --- |
| from 　　　　/　　/　　 ～ to 　　　　/　　/　　 |

（４）Enrollment status at host institution (Tick a box)

|  |
| --- |
| [ ] Exchange student　　　　　　 [ ] Full-time undergraduate[ ] Undergraduate auditor 　　　 [ ] Full-time graduate[ ] Graduate auditor 　　　　 　 [ ] Other（　　　　　　　　　　　　　） |

（５）Type of Study-abroad (Tick a box)

|  |
| --- |
| [ ] Exchange program (university-wide)　　[ ] Exchange program (faculty-wide)[ ] European studies ＥＵ campus program　[ ] Accredited study abroad |

|  |  |
| --- | --- |
| Registered Guarantor | Name: 　　　　　　　　　　Signature:  |
| Address: 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Phone 　　　-　　　-　　　　  |

――――――――――――――――University use only――――――――――――――――

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部長・研究科長 | 教務主任 | 事務長 | 係長 | 係 |  | 異動簿 | 電算入力 | 通知書 |  |
|  |  |  |  |  | 　 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  年 月 日 受付 |  年 月 日 決裁  |