

提出締切：2024年4月18日

年 月 日

同志社大学への学部交流学生応募における同意書

早稲田大学グローバルエデュケーションセンター所長
後藤 正 幸 殿

保護者等^(ふりがな) 氏名 印

住所 〒

電話 ()

申請者との関係：

私は、下記の者が2024年度秋学期同志社大学への学部交流学生として、同志社大学で勉学を行うこと、加えて、保護者等として、留学決定後は留学先における学生生活に伴う必要な経済的支援、および、留学中の体調管理など家庭における適切な指導を行うことに同意いたします。

また、願書に記載された内容について相違ないことを、ここに確認します。

記

申請者^(ふりがな) 氏名

所属 学部 学科 専修 年

学籍番号

住所 〒

電話 ()

以 上