

(様式4) (コピー可)

留 学 願

年 月 日

大阪高等学校長様

第 学年 組 生徒名

保護者住所

保護者名

印

下記の理由により、

年 月 日 ~ 年 月 日

留学を希望しますので許可くださるようお願いいたします。

記

1. 留学先国名

2. 学校設立機関名

3. 校名及び所在地

4. 宿舎及び住所

5. 斡旋団体名

及び所在地

☎

留学理由

(詳細に記入の事)