

(様式第 5 - 1 号)

令和 年 月 日

福井県立大学長 様

学部・学科

学籍番号

住 所

氏 名

海外留学派遣制度補助金交付請求書

下記のとおり、令和 年 月 日付第 号で確定通知のあった福井県立大学海外留学派遣制度補助金を請求します。

| | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|---|
| 請求金額 | | | | | | | 円 |
|------|--|--|--|--|--|--|---|