

(様式第1-2号)

令和 年 月 日

福井県立大学長 様

学部・学科

学籍番号

氏 名

海外留学派遣制度補助金概算払交付申請書

下記の海外研修について補助金の交付を申請いたします。

記

研修名	
研修先	
研修期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月
交付申請金額	対象経費の半額 (上限有)

【福井県立大学海外留学派遣制度補助金取扱要綱】

○第2条補助金の額は、別表2で定める補助対象および補助基準に基づき交付するものとする。

○第6条補助金の交付を受けようとする者が、次の各号のいずれかに該当した場合、補助金交付を取り消し、保証人に対して補助金全額の返還請求を行う。

- (1) 研修で義務付けられている授業の履修を修了しないとき
- (2) 研修の成果が得られないと判断されたとき
- (3) 出発前に研修を辞退するとき
- (4) 学生の都合により途中帰国するとき
- (5) 研修先から受け入れの継続を拒否されたとき
- (6) 研修の成果が得られないと判断されたとき
- (7) その他教員または事務局が補助金の交付を不相当と認めたとき

添付書類

旅費見積明細書、研修費見積明細書、ビザ申請費用明細書、海外旅行保険支払明細書、保証人承諾書、海外留学参加誓約書