（第１号様式）

**令和６年度ふくしまの高校生海外留学応援事業**

**学費支援候補者申請書**

　　令和６年　　月　　日

　福島県教育委員会教育長　様

**写真添付**

３ヶ月以内に撮影

（無帽、無背景）

※裏面に氏名を記入

4.5cm × 3.5cm

　　　　　　　住所 〒

　　　　　　　（自署）

ふくしまの高校生海外留学応援事業に係る学費支援候補者に関係書類を添えて申請します。

＜留学希望先＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望 | 大 学 名 | （英語で記入） |
| 学部学科 | （英語で記入） |
| 正規課程最短修了期間 | （西暦で記入）入学　　　　年　　月 ～ 卒業(見込み)　　　　年　　月 |
| 結果判明時期 | 　　　　年　　月（ 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ）頃 |

※第１希望の大学へは、必ず出願してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第２希望 | 大 学 名 |  |
| 学部学科 |  |
| 結果判明時期 | 　　　　年　　月（ 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 ）頃 |