

帰国・渡航届

必要事項を記入の上、留学生センター（C2棟1階）まで持参するか、FAXして下さい。

TEL：0475-55-8834 FAX0475-55-8824

受 付 年 月 日

城西国際大学留学生センター

渡航予定期間	月 日 ~ 月 日	ふりがな 氏 名	
学 籍 番 号	—		
電 話 番 号			
現 住 所	(〒 —)		
帰国・渡航の理由			
帰国・渡航先 住所	電話番号 () (自宅・自宅以外 [滞在先名:])		
備 考 (取得単位、履修単位、他部署への連絡事項 等)			

アドバイザー（ゼミ）教員

ご署名 _____ 印

