

先導的留学生交流プログラム支援制度在籍確認報告書

平成 年 月 日

文部科学省高等教育局長 殿

F A X 番 号 0 3 - 3 5 9 2 - 1 3 0 5

_____月分

在籍確認者数
_____名中_____名確認しました。

受給者の未確認 (を付けてください。)
(有 ・ 無)

代表大学名： _____ 法人名： _____

担当部署： _____ 担当者名： _____

〒 _____
住所： _____

電話番号： _____ F A X : _____

e-mail : _____

未確認者の有無 「有」の場合，記入すること。

	派遣交流留学生 氏名	備考		派遣交流留学生 氏名	備考
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		