|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平成３０年度　愛媛大学学生海外派遣プログラム変更承認申請書**  平成　　年　　月　　日  　愛媛大学長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　実施責任者　所　　属  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印  実施担当者名  　さきに決定されました学生海外派遣（短期）プログラムについて，下記のとおり変更したいので承認願います。 | | | | | | | | | |
| 事業名 | |  | | | | | | | |
| 変 更 内 容  ＊具体的に記入すること。  ＊本用紙に書ききれない場合は別途A4任意用紙を添付すること。 | |  | | | | | | | |
| 変 更 事 由  ＊具体的に記入すること。  ＊本用紙に書ききれない場合は別途A4任意用紙を添付すること。 | |  | | | | | | | |
| 平成　　年　　月　　日  　　上記申請のとおり承認してよろしいか伺います。  　　また，決裁の上は本人あて通知してよろしいか，併せて伺います。 | | | | | | | | | |
| 学　長 | 機構長 | | 副機構長 | 部　長 | 課　長 | 総務企画ＴＬ | 国際支援ＴＬ | 担　当 | （承認）  平成 　　 年　　 月　 　日 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| （通知）  平成 　 　年　　 月 　日 |