

留 学 取 消 許 可 願

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

申請者 年度入学 学科
第 学年 組

住 所

氏 名 (自署)

保護者等 住 所

氏 名 (自署)

私は、下記の事由により留学許可の取り消しをお願いいたしたいのでご許可くださるよう保護者等連署のうえお願いいたします。

記

留学先国名	
留学先高等学校（大学）名	
留学期間	自 年 月 日 至 年 月 日
取り消しの事由	

保護者等とは、学生が教育研究活動を円滑に遂行していくうえで、学校と連携し、学生を指導、支援する立場にある者で、学生が未成年の場合においてはその親権者又は児童福祉法（昭和22年法律第164号）第6条、第6条の4及び第7条で定める学生を監護する者並びに監護する施設等の長とする。また、学生が成年の場合においては3親等以内の親族とする。要件に合った保護者等が選定できない場合は、独立の生計を営む成年者であり、学生の指導、支援への意向のある者とする。