

(様式7)

年 月 日

大阪市教育委員会 様

学(部)長

大学
印

留学プログラム履修修了証明書

氏名：^(ふりがな) _____ 性別：男 女

生年月日：昭和 平成 年 月 日

学部・学科（研修科等）： _____

| | | |
|---------------|---|--|
| 留学プログラム 名称 | | |
| 留学期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日まで | |
| 種別 | <input type="checkbox"/> 交換留学 <input type="checkbox"/> 派遣留学 <input type="checkbox"/> 認定留学 | |
| 留学機関 | 国名 | |
| | 留学先 大学名称 | |
| | 公用語名称 | |
| 認定単位数 | | |