別紙様式１－１

第　　号

平成　　年　　月　　日

公益財団法人ひょうご震災記念２１世紀研究機構理事長様

大学名

学長名　　　　　　　　　　　印

　２０１９年度ＨＵＭＡＰ留学生交流推進制度（派遣）計画書（第Ⅱ期 再募集用）

　標記制度に係る派遣計画を、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域名 | 派遣計画者数（総数） | ＨＵＭＡＰ支援希望者数 |
| 国数 | 大学数 | Ⅰ期 | Ⅱ期 | Ⅲ期 | 合計 | 国数 | 大学数 | Ⅰ期 | Ⅱ期 | Ⅲ期 | 合計 |
| アジア |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | うち優先地域 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 北米・南米 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | うち優先地域 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| オセアニア |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | うち優先地域 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ヨーロッパ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※「優先地域」については、募集要項（参考）の第３項を参照すること。

（注）１　派遣計画者数は、２０１９年度派遣計画の現時点の総数を記入すること。

　　　２　「ＨＵＭＡＰ支援希望者数」欄の詳細については、別紙様式１－２に記入すること。

|  |
| --- |
| 大学所在地 |
| 〒 |
| 担当部署名 | 担当者名 | 電話番号（FAX番号） | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
|  |  | （　　　　　　　　） |  |

別紙様式１－２

　　２０１９年度ＨＵＭＡＰ留学生交流推進制度（派遣）交流大学一覧（第Ⅱ期 再募集用）

大学名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　枚　中枚目）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域名 | 国名 | 交流大学名(英語) | 交流大学名(日本語) | 優先地域 | 留学開始月・期間 | 割当希望順位 |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |
|  |  |  |  |  | 月～ヵ月 |  |

（注）１　様式1-1の「ＨＵＭＡＰ支援希望者数」欄に計上したものについて記載すること。

　　　２　優先地域の大学には、「優先地域」欄に○を記入すること。

３ 「留学開始月・期間」欄には、留学開始月及び留学期間を記載すること。

(例)　９月～、10ヵ月