

2020(令和2年度)学年度 ロータリー寿崎奨学生申込書

氏名	Family name	First name	Middle name	写真 上半身正面 5cm×3.5cm 6カ月以内に撮影 裏面に氏名記入		
	カタカナ	カタカナ				
	漢字(漢字がある場合のみ記入)	漢字(漢字がある場合のみ記入)				
	英文(English)	英文(English)				
国籍	生年月日	年 月 日 ()歳	在留資格	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他()	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
母国住所	〒					
現住所	〒 ()					
mail	携帯メール					
寿崎奨学金	過去の受給	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去に応募経験あり ()年				
		<input type="checkbox"/> あり (受給期間: 年 月 ~ 年 月)				
受給中奨学金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名称: 年 月 ~ 年 月)					
他奨学金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名称:)					
申込予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名称:)					
2020年4月現在 在籍校と学年	学校名	学部()年 <input type="checkbox"/> 学部()年 <input type="checkbox"/> 医・薬学部()年 <input type="checkbox"/> 専攻科()年 <input type="checkbox"/> その他()年				
	学部・研究科	修士()年 <input type="checkbox"/> 修士()年 <input type="checkbox"/> 博士()年 <input type="checkbox"/> 医・薬系博士()年				
	専攻・学科					
大学担当者記入欄						
被推薦者2020年4月在籍過程の「入学年月日」、		入学年月日	年 月 日			
「終了年月日」、「標準修業年限」を右にご記入下さい。		終了年月日	年 月 日			
*「終了年月日」には、留年・休学の年数を含め「標準修業年限」には含まないで下さい。		標準修業年限	年間			
上記の者を奨学生として推薦します。						
大学名: 熊本大学		大学長名: 原田信志		印		

奨励学会記入

登録番号

氏名の一致

国籍の一致

生年月日一致

10歳未満

在留資格

提出書類 寿崎記入欄	<input type="checkbox"/> 承諾書	<input type="checkbox"/> 学業成績表	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 在学証明書
---------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------

(注) 高等学校・高等専門学校から現在(2020年4月)に至るまでの学歴を記入すること。日本語学校在籍・研究生の期間についても記入。高等学校を卒業せず、大学検定合格等の場合は、試験名と合格年月日を記入。

学歴	期間	学校名	所在地(国・都市名)	専攻科目	資格
	年 月から 年 月まで	高校			
年 月から 年 月まで					
年 月から 年 月まで					
年 月から 年 月まで					
年 月から 年 月まで					
年 月から 年 月まで					
年 月から 年 月まで					

職歴	期間	勤務先	所在地(国・都市名)	職務内容
	年 月から 年 月まで			
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

(注) 2020年4月の状況を記入

経済状況	収入	受給中の奨学金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名称: 年 月 ~ 年 月)	
		上記の奨学金は、大学が授業料免除として出している奨学金ですか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
		仕送り	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (仕送り人:) 月額 円	
		貯金の引き出し	月額 円	
		アルバイトなどの収入	(アルバイトの内容:) 月額 円	
		その他	(内容:) 月額 円	
	親日・本配に偶在者 収入	収入	受給中の奨学金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名称: 年 月 ~ 年 月)
			アルバイトなどの収入	(アルバイトの内容:) 月額 円
			その他	(内容:) 月額 円
	家賃	アパート・寮・その他(○をつける)	月額 円	授業料(年額) 2020年4月現在 円
		円	入学金・設備費は含まない 自己負担額 円	

(注) ①、②、③、④は必ず記入すること。(母国家族を含む) 該当しない場合は「なし」と記入すること。(財)ロータリー寿崎奨学会

家族状況	氏名	続柄	年齢	国籍	現住所(国・都市名のみ)	勤務先・在学名	備考
		①配偶者					
		②子供					
		③父					
		④母					
		兄弟 姉妹					

(注) 家族の中に以下の該当者がいる場合は、備考欄に必ず記入すること。

- ・ 家族にロータリアンがいる。
- ・ 過去に寿崎奨学生であった者(受給期間)
- ・ 親、配偶者が日本に在留する場合(在留資格)
- ・ 死亡した者については、氏名・国籍を記入し、備考欄に死亡と記入
- ・ 国費奨学金あるいは他の奨学金受給者(奨学金名、受給期間)

本奨学金への応募理由
現在の教育機関において、これから取得しようとする学歴や計画
日本留学後の予定

ロータリー寿崎奨学金 申込者承諾書

承諾事項

1. ロータリー寿崎奨学金申込書類の記入事項に不備があった場合、選考の対象にならないことがあります。
2. ロータリー寿崎奨学金申込書類の記入事項に虚偽が発見された場合、当奨学金申込を取り消します。また合格後に虚偽は発見された場合、その資格を取り消します。
3. 被推薦者が他の奨学金に合格し、その奨学金受給を決定した場合、直ちに当会に知らせ、ロータリー寿崎奨学金の申し込みを辞退して下さい。
4. 被推薦者が提出した書類は個人情報として取り扱われます。ただし、次のとおり特定の関係者に対して、申込書類のうち限定された情報が提供されます。
 - ① 書類審査・選考のために、熊本南ロータリークラブ組織における選考委員に情報が提示される。
 - ② 複数の奨学金合格者確認のため、大学担当者及び他奨学団体に「被推薦者・合格者一覧」が提示される。

一般財団法人 ロータリー寿崎奨学会 御中

上記項目を承諾のうえ、ロータリー寿崎奨学金に申込みます。

書類記載年月日 年 月 日

申込者署名 _____

保証人 (保証人本人が記入。指導教官可。) 注)保証人は無職、友人不可。			
ふりがな			記入日
氏名	印		年 月 日
住所	〒		国籍
電話番号		本人との関係	
職業		役職	