

日揮・実吉奨学会 JGC-S Scholarship Foundation

第三種給与奨学金申請書 Application Forms for the Type III Scholarship Grant

記入日 Date prepared on : / / 2015

No.

大学名 University	研究科・府 Graduate school	専攻 Major	課程・学年 A Course and a grade
写真 Photo (exact fit not required)	フリガナ Furigana 名前 Name 母国語(Home country script)		<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
	ローマ字(Roman alphabet)		国籍 Nationality
	生年月日 Date of birth	Year Month Day (Age:)	来日 Year and month of arrival in Japan /
	旅券No. Passport number		査証種類 Type of visa
	本人住所 Applicant's current address		

E-mail address:

Cellphone number:

家族住所
Family address

TEL:

履歴 Applicant's history

年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	

家族状況 Family members

続柄 Relationship	名前 Name	年齢 Age	勤務先・職種・学校・学年 Work place (include job type), School name (level)	居住地 Region

生活費 Applicant's living expenses

収入 (Income)	支出 (Expenses)	授業料 Tuition fees for 2014 / 万円 yen/年 year
・仕送り Sent from family yen	・家賃 Housing costs (rental fee) yen	免除について <u>Exemptions</u> 前期 First half term : <input type="checkbox"/> Total exempt. <input type="checkbox"/> Half exempt. <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, <input type="checkbox"/> In process of applying 後期 Second half term : <input type="checkbox"/> Total exempt. <input type="checkbox"/> Half exempt. <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, <input type="checkbox"/> In process of applying
・貯蓄 Savings yen	・光熱費 Utility costs yen	
・アルバイト Part-time jobs yen	・食費 Food costs yen	
・奨学金 Scholarships yen	・ yen	
・ yen	・ yen	
合計 1か月平均 yen Approximate average monthly total amount	合計 1か月平均 yen Approximate average monthly total amount	

奨学金希望の理由 Reasons for applying for the scholarship

日本語レベル Japanese language level : ☐ 日常会話できる Can handle everyday conversation ☐ 少し話せる Speak a little
☐ ほとんど話せない Speak very little ☐ その他 Other

趣味など Hobby, sports, special skills:

研究の概要と卒業後の計画 Summary of your research and post-graduation plans
(現在の研究テーマ・内容/卒業後について about current research thesis and contents/after graduation plans)

私は以上の通り貴会作成の応募要領(第三種給与奨学生志望のてびき)記載事項に同意して、申請いたしますので貴会の奨学生として採用していただきたく願います。奨学生として採用されたときは、貴会の規定にしたがうことを誓約いたします。

I have followed the instructions contained in the foundation's application guide (applicant's guide for Type III Scholarship Grant) and will apply for the scholarship. If awarded the grant, I pledge to comply with the rules of the foundation.

Date: / /

本人署名
Applicant Signature _____

保証人署名
Sponsor Signature _____ ㊞ Seal

生年月日
Date of birth _____

本籍
Place of gistry _____

現住所
Current address _____

電話
Telephone _____

続柄
Relationship with applicant _____

職業 Occupation
(会社名 Company name) _____

・健康診断 Physical examination

(この欄に学校医・国公立診療所・大学病院等の医師により診断結果を記入してもらうか、診断書を添付してください)

In this field, have a doctor at your school, at a public clinic, or university hospital, record the results of the physical exam, or attach a copy of the examination results.)

既往症・治癒状況、現在の健康状態・病名等、その他所見
History of prior illness, recovery status, current health condition, diseases, and comments.

表記の者を診断した結果上記の通り相違ありません。

The above statement contains the true and correct results of the applicant's physical examination.

Date: / /

病院名 Hospital name

医師名 Doctor name

㊞ Seal

・指導教官の所見 Advisor's comments

Date: / /

指導教官
Advisor's job title

氏名
Advisor name

㊞ Seal

《推薦欄 Reference》

表記の学生は、人物学業とも優秀であり健康で貴会の奨学生として適当と認め推薦します。

This applicant is person of high caliber, has high academic capabilities, and is healthy.

We recommend this student as possessing suitable scholarship for your scholarship foundation.

Date: / /

公益財団法人 日揮・実吉奨学会 JGC-S Scholarship Four
理事長 殿 Executive director

推薦者 Reference 大学名 University

学長又は研究科・府長

Department head of graduate school

㊞ Seal