

2022(令和4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	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	寿崎奨学会記入 <input type="checkbox"/> 登録言表 <input type="checkbox"/> 氏名の一致 <input type="checkbox"/> 国籍の一致 <input type="checkbox"/> 生年月日一致 <input type="checkbox"/> 40歳未満 <input type="checkbox"/> 在留資格
母国住所							
現住所	〒 ()					電話 ()	
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)						
他奨学金申込予定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (名称:)						
2022年4月現在 在籍校と学年	学校名	学 部		<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		<input type="checkbox"/> 修士(年)			
	専攻・学科	博 士		<input type="checkbox"/> 博士(年) <input type="checkbox"/> 医・薬系博士(年)			
大学担当者記入欄							
被推薦者2022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」には含めないで下さい。		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:		大学長名:		印			

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(2022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
学歴	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				

職歴	期 間	勤務先	所在地(国・都市名)	職務内容
職歴	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) 2022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				
	親日本配に偶在者留収する	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) 円	2021年4月現在	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

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
 - 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。
 - 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	