　　　　　　　　　　　　　　　　別紙様式１

博士課程奨学金給付申請書

年　　月　　日

熊本大学長　殿

　熊本大学大学院博士課程奨学金給付制度（KDS）に基づく奨学金の給付を受けたいので、

指導教員の推薦を得て次のとおり申請します。なお、下記の確認事項のとおり相違ありません。

　本　人　　所属・年次

　　　　　　学籍番号　　　　　　　―

氏　名（自署）

　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

※　確認事項：下記の①～④のいずれにも該当しないことを確認しました。→ □：チェック欄

①他の制度による奨学金等の給付を受けている場合（予定を含む。）に、当該他制度において、本制度による奨学金の給付を受けることが禁止又は制限されている。

　※該当する場合、制限の内容を記載してください。

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

② 博士課程への進学意欲の向上等を目的として文部科学省その他これに準ずる機関が実施する事業に基づき、当学期の１／３を超える期間について生活費相当額を受給することが確定している。または、同事業により授業料が全額免除される。

➂ 熊本大学大学院学則第7条に定められた標準修業年限を超えて在学している。（本人の責に帰することのできない事由による場合を除く。）

　　※本人の責に帰さない事由がある場合、内容を記載してください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　④ 研究活動に専念可能な安定的な収入を得ている（単身の場合、目安額240万円／年）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

|  |
| --- |
| 以下、指導教員推薦欄 |

　　　　　　所　属

　　　　　　職　名

　　　　　　氏　名(自署)

推薦理由欄：

（推薦理由欄には、申請学生が入学試験の成績、前年度の学業成績又は学術研究活動において、特に優秀な

成果を修めたと認められる理由を記載願います。

なお、記載欄が不足する場合は別紙に記載願います。）