

(様式2-1)

公益財団法人 佐川留学生奨学財団

2015年度 私費外国人留学生奨学生申請書
(大学院学生用)

記入上の注意

- ① 日本語で記入
- ② 自筆のこと

1. 氏名 (フリガナ) (母国語) (男・女)

(ローマ字)

2. 国籍

3. 生年月日 19 年 月 日 (満 歳 ヲ月)

(年齢は、2015年4月1日現在で記入のこと)

4. 現住所 〒 (-)

電話番号 () - (自宅)

電話番号 () - (携帯)

近影のカラー写真
3cm×4cmの上半身
を貼付すること。
裏面に氏名・国籍を
記入のこと。

5. 在籍大学院 大学院 研究科 専攻 課程 年次 (2015年 月 日 現在)

入学年月日 年 月 日 入学

所在地 〒 (-)

電話番号 () -

6. 学歴

教育機関の 種類	学校名および所在地	修学年数	入学および 卒業年月	専攻科目	取得した学位 または資格等
高等学校から	学校名 所在地	年	入学 年 月 卒業 年 月		
	学校名 所在地	年	入学 年 月 卒業 年 月		
	学校名 所在地	年	入学 年 月 卒業 年 月		

7. 日本語の学習歴
(1) 学習機関名

(2) 学習期間 年 月 から 年 月 まで (年 ヲ月間)

8. 職歴

勤務先	所在地	勤務期間	職名	職務内容

日本への入国年月: 年 月

9. 家庭状況

氏名	続柄	年齢	職業	年収額	住所
	父			万円	
	母				

・年収額は、見込額も含め、必ず1年間分（12ヵ月分）の概算額または予定額を記入すること。無収入 または不明の場合は、「なし」または「不明」と記入し、空白にしないこと。

10. 経済状況（2014年月額平均を記入）

・次の各事項を留意の上、記入のこと

1. 経済状況は、日常生活に必要な諸費用を記入し、授業料その他大学所定の納付金等は除くこと。
2. 各月または、臨時的な状況等により、1ヵ月の金額に変動がある場合は、平均した月額を記入すること。
3. 平均収入額・平均支出額欄とも、内訳の全項目および金額等を必ず記入すること。
なお、該当がない項目については「なし」と記入し、空白にしないこと。
4. 平均収入額または平均支出額の場合は、それぞれ内訳の項目金額の合計額と一致すること。
5. 「1ヵ月の平均収入額」と「1ヵ月の平均支出額」の金額が同一であること。

(1) 1ヵ月の平均収入額 _____ 円

- ① 仕送り額（授業料等は除く） 月額 _____ 円
 （仕送り者との続柄および職業） 続柄 _____ 職業 _____ （仕送り者の年収額） _____ 円
- ② アルバイトの収入額 月額 _____ 円 職種 _____
- ③ アルバイト以外の収入額 月額 _____ 円 内訳（円） _____
- ④ 奨学金 月額 _____ 円 名称 _____
 支給期間 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月
 （終了 20 _____ 年 _____ 月）

(2) 1ヵ月の平均支出額 _____ 円（授業料等を除き、生活費を計上のこと）

- ① 住居費 月額 _____ 円
 （該当するものに○印を付すこと）
 自宅、借マンション、借アパート、借家、下宿、寮、社員寮、同居
 その他（ _____ ）
 ※ 住居の広さ _____ 間 _____ 畳 (㎡)
- ② 食費 月額 _____ 円
- ③ その他の支出額 月額 _____ 円（交通費等日常経費を具体的に記入のこと）

内訳（円） _____

(様式2-4)

2015年度

(大学院学生用)

推 薦 書

公益財団法人 佐川留学生奨学財団
理事長 栗和田 榮一 殿

国 籍	年 月 入学	年 次 (2015 年度)
	研究科 課 程 専 攻	
(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日 19 年 月 日生	性 別 男 ・ 女

上記の者は、本学において選考の結果、佐川留学生奨学財団の奨学生として適当と認められたので推薦します。

2015 年 月 日

大 学 名

学 長

Ⓔ

(様式5)

2015 年度

健康調査書

公益財団法人 佐川留学生奨学財団
理事長 栗和田 榮一 殿

(フリガナ) 氏 名		国 籍	生年月日	男 ・ 女
			19 年 月 日生	
身 長	cm	体 重	kg	喫 煙 する ・ しない
視 力	右 . 左 .	〔メガネ〕 〔コンタクト〕		あり ・ なし
聴 力	日常会話に支障が ない ・ ある (右 ・ 左)			

現在の健康状態について質問します。(✓で示してください)

1. 医療機関にかかっていますか (はい →2へ いいえ)

2. 『はい』の方へおたずねします。それはどのような病気・疾患ですか。

① 胸部X線写真で異常が指摘された (はい いいえ)

② 糖尿病がある (はい いいえ)

③ 胃腸病がある (はい いいえ)

④ 肝臓病がある (はい いいえ)

⑤ 腎臓病がある (はい いいえ)

⑥ 心臓病がある (はい いいえ)

⑦ 血圧が高い (はい いいえ)

⑧ 不安神経症 (はい いいえ)

⑨ その他 ()

申請者署名

注：本人が記入のこと

2015 年度

「在留カード」または「外国人登録証明書」コピー貼付用紙

表

裏