

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 : / / 2017

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)		カタカナ Katakana 名前 Name 母国語(Home country script) ロ-マ字(Roman alphabet)	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female 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		授業料 Tuition fees for 2017 / 万円 yen/年 year	
収入 (Income)	支出 (Expenses)	免除について Exemptions	
・仕送り Sent from family    yen	・家賃 Housing costs (rental fee)    yen	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 Approximate average monthly total amount    yen	合計 1か月平均 Approximate average monthly total amount    yen		

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

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(第三種給与奨学金志望のてびき)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お願いします。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 \_\_\_\_\_ (印 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るか、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 \_\_\_\_\_ (印 Seal)

・指導教官の所見 Advisor's comments

Date:        /        /

指導教官  
Advisor's job title \_\_\_\_\_

氏名  
Advisor name \_\_\_\_\_ (印 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 \_\_\_\_\_

(印 Seal)