

外国人留学生向け(For foreign students only)

\*\*\* 記入は日本語 It enters in Japanese \*\*\*

## 日揮・実吉奨学会 JGC-S Scholarship Foundation

## 留学生向け給与奨学金申請書 Application Forms for the Scholarship Grant

記入日 Date prepared on : / / 2023

大学名 University	キャンパス Campus	学部/研究科・府 Department/Graduate school	学科/専攻 Subject/Major	
課程・学年 A Course and a grade		入学年月(現課程) Year and month of matriculation (current grade)		
<input type="checkbox"/> 学部 (undergraduate student)	<input type="checkbox"/> 修士課程 (master's program)	年 (grade)	/	
<input type="checkbox"/> 博士課程 (doctoral program)	<input type="checkbox"/> 研究生 (research student)			
写真 Photo (exact fit not required)	カタカナ Katakana	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		
	名前 Name			
	母国語 (Home country script)	国籍 Nationality		
	ローマ字 (Roman alphabet)			
	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	〒  Phone number			
E-mail address:		Cell phone number:		
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)	
奨学金希望の理由 Reasons for applying for the scholarship				
日本語レベル Japanese language level :		<input type="checkbox"/> 日常会話できる Can handle everyday conversation		
		<input type="checkbox"/> 少し話せる Speak a little		
		<input type="checkbox"/> ほとんど話せない Speak very little		

研究の概要 Summary of your research  
(現在の研究テーマ about current research thesis and contents)

《 誓約書欄 Pledge 》

私は以上の事項に従うことを誓約します。

1. 奨学金を有効に使い、学業に励み、学生に相応しい生活をするとともに、将来社会に有益な活動を目指すよう努力します。
2. 休学・退学・諸規則違反などにより、奨学金の返金を求められた場合はこれに従います。
3. 住所、電話番号など変更がある場合は大学を經由して速やかに連絡します。
4. 個人情報は貴奨学会の奨学金に関する業務に限り使用することに同意します。

I pledge to comply with the following matters.

1. Make effective use of scholarships, work hard, live a life appropriate for student, and strive to be a useful activity for society in the future.
2. Return the scholarship if I am required due to my absence, withdrawal or violation of the rules, etc.
3. Notify via the university If there is a change in address, phone number, etc.
4. Accept that JGCS use my personal information only for JGCS's scholarship service.

Date:        /        /

本人署名  
Applicant Signature

《 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

山 口 大 学

学長又は学部長、研究科・府長  
Department head of graduate school

谷 澤 幸 生

Ⓢ  
Seal

本人の口座 Bank account of applicant

銀行口座情報を担当する大学の職員に伝えてください。その際に銀行通帳の見開き部分のコピーまたは通帳のない方はキャッシュカードのコピーを添付してください。

Please tell the staff of the university responsible for bank account information.

Show your bankbook spread page to your university representative and give the page copy of your bank account information.

If you do not have a bankbook you show your cash card.