

公益財団法人 インナートリップ国際交流協会 御中

2024年度[第39期]奨学金給付外国人留学生 申請書

貴財団の「2024年度[第39期]奨学金給付外国人留学生募集要項」に基づき、奨学金の支給を申請します。

写真貼付
最近6ヶ月以内に
撮影したもの
上半身正面、脱帽
(横3cm×縦4cm)

選考番号

受付月日

* この欄は記入不要

①申請者署名 (Signature)

20 年 月 日

- <注意事項>
- 申請者本人が日本語で記入してください(※PCでの入力可)
 - 文字は分かりやすく(※楷書/Capital Letter)、正確に記入してください

②個人情報

氏名	姓 (Family Name)	名 (First Name - Middle Name)					
カタカナ							
アルファベット (alphabet)							
漢字							
生年月日(西暦)	年 月 日生	年齢	歳	※性別		※宗教	
国籍		※配偶者		※子			
現住所							
母国住所							
メールアドレス	[個人]	電話番号					
	[大学]	携帯番号					

※「性別」「宗教」「配偶者」「子」欄 : 記載は任意、未記載も可

③《申請時》大学・大学院の在籍状況

大学・大学院名	学部・学科・研究科	在籍課程	学年
		1. 学部 2. 修士 3. 博士	年
入学年月	年 月	電話番号 (内線)	()
所在地	〒 -		

《2024年4月1日以降》大学・大学院の在籍状況 [進級見込・決定済・受験(申請)中・受験予定]

大学・大学院名	学部・学科・研究科		在籍課程	学年
			1. 学部 2. 修士 3. 博士	年
入学年月	年	月	電話番号 (内線)	()
所在地	〒 -			

専攻・研究テーマ	
卒業後の進路	
奨学金を希望する理由	
日本に留学を希望した理由	
申請にあたっての特記事項	

④学歴 (高等学校から現在に至るまで、年月順に記入)

学校区分	学校名及び所在地(国・都市名)	入学・卒業年月日
高等学校		入学 年 月 日
		卒業 年 月 日
専門学校		入学 年 月 日
		卒業 年 月 日
大学		入学 年 月 日
		卒業 年 月 日
大学院		入学 年 月 日
		卒業 年 月 日

⑤職歴 (職歴及び軍隊・兵役がある場合のみ記入)

勤務先 及び 所在地	職務内容	役職名	勤務期間
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月
軍隊・兵役:	期間		年 月 ~ 年 月

⑥家庭状況

家族氏名	続柄	年齢	職業	住所（国・都市名）

⑦経済状況

1. 家族からの援助はありますか？ [はい・いいえ] [はい]→送金者・金額を記入	送金者： 金額：月額 万円
2. 他の奨学金を受給していますか？ [はい・いいえ] [はい]→[給付型・貸与型] 団体名・金額・期間を記入	団体名： 金額：月額 万円(年額 万円) 期間：年 月～ 年 月まで
3. アルバイトをしていますか？ [はい・いいえ] [はい]→職種・給与を記入	職種①： 給与：月額 万円(年額 万円)
	職種②： 給与：月額 万円(年額 万円)
	合計：月額 万円(年額 万円)
4. 生活費(住居費、光熱費、食費等)	生活費：月額 万円(年額 万円)
5. 授業料(2023年度) (大学からの授業料優遇・減免、特記事項等がある場合は詳細を記載)	授業料：年額 万円
6. 授業料(2024年度 ※見込み含む) (大学からの授業料優遇・減免、特記事項等がある場合は詳細を記載)	授業料：年額 万円
7. 借入金返済額(奨学金返済含む) [あり・なし]	返済額：月額 万円(年額 万円)

⑧健康状態

1. 現在病院で受診していますか？ [はい・いいえ] [はい]→受けている治療等を具体的に記入	
2. 今までに入院や手術の経験、または健康診断で 指摘を受けたことがありますか？ [はい・いいえ] [はい]→入院・手術・指摘を具体的に記入	入院： 手術： 指摘：
3. 現在服用中の薬品はありますか？ [はい・いいえ] [はい]→薬品名を具体的に記入	薬品名：
4. 食物アレルギーがありますか？ [はい・いいえ] [はい]→詳細を具体的に記入	

⑨日本語及び言語関連

母国語			
その他 会話可能な言語			
日本語学習歴	年	(備考、開始時期等)	
日本語会話	上 級 ・ 中 級 ・ 初 級		
日本語能力試験 (JLPT)	N1 ・ N2 ・ N3 ・ N4 ・ N5 ・ (未受験)		
その他 日本語関連の 資格・特記事項			

⑩趣味・特技、資格・免許、特記事項(※証明書等がある場合は別途コピーを添付)

趣味・特技	
資格・免許	
その他 特記事項	

⑪日本滞在歴、パスポート・在留カード(※別途コピーを添付…パスポート:写真面、在留カード:両面)

パスポート番号	No.	パスポート有効期限	年 月 日
在留カード番号	No.	在留カード有効期限	年 月 日
直近の日本入国年月日	年 月 日	日本滞在期間(累計)	年 ヶ月

⑫緊急時連絡先(申請者以外で連絡が可能な日本国内在住の親族・友人・知人など)

氏名		職業	
住所	〒 ー		
申請者本人との関係		電話番号	
メールアドレス		携帯番号	

推 薦 状

20 年 月 日

公益財団法人 インナートリップ国際交流協会
理事長 大 枝 潔 殿

申請者は、心身ともに健康で、本学の留学生として貴公益財団法人の奨学生に相応しい人物であると認め、奨学生として採用されたく、ここに推薦いたします。

①推薦者

氏 名 : (印)

大 学 名 :

役 職 名 :

(学長及びこれに準ずる代表者)

②申請者

氏 名 :

性 別 : 男・女 国 籍 :

卒業予定: 大学・大学院 年 月 (卒業見込み)

小論文

テーマ：「あなたが将来めざすもの」

※A4用紙2ページ以内、申請者本人が
日本語で手書き、もしくはPCで入力

氏名： _____

Blank area for writing the essay.

氏名：
