　　　　　　　　　　　（様式１）

2024年度多文化社会学部

海外留学支援制度（協定派遣）奨学金申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り　が　な  氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　歳） | | | |
| 所　　属  入学年月 | 多文化社会学部多文化社会学科　　　　　　　　　　　コース  　　　　　　　　年生 　　　　年度入学 | | | |
| 学生番号 |  | | |
| 連 絡 先  ＊連絡可能なもの | 携帯電話  E-mail  ※原則、大学からの連絡はbbの大学メールアドレスに送ります。 | | | |
| 留 学 先 | 国・地域 | | | 大学 |
| 留学期間  （予定） | 年　　　月　　　日　から　　　　年　　　月　　　日まで | | | |
| 成績評価係数 | ※計算式に基づき自分で算出すること。成績評価係数が2.3未満の場合、JASSO奨学金への応募はできません。 | | | |
| 渡航支援金 | □申請する　　　□申請しない  ※渡航支援金は渡航支援金の基準を満たす場合のみ申請できます。 | | | |
| 留学に係る  給付型奨学金 | ﾄﾋﾞﾀﾃ!留学JAPAN奨学金   * 申請中（第　　　期） * 申請していない | | その他給付型奨学金に   * 申請中   （奨学金名称：　　　　　　　　　　）   * 申請していない | |
| (独)日本学生支援機構貸与型奨学金 | 第一種奨学金　受給の有無（　　　　）  第二種奨学金　受給の有無（　　　　） | | | |

私は、募集要項に記載された内容を理解し、承諾した上で本奨学金に申請します。提出書類の記載事項は事実に相違なく、奨学金の受給対象者となった場合は、大学の指示に従うことを誓約いたします。

日付　令和　　　年　　　月　　　日　　　署名（自著）