

公益財団法人SGH財団

2024年度 私費外国人留学生奨学生申請書

(学部学生)

記入上の注意

①日本語で記入

②自筆のこと

1. 氏名 (カタカナ) _____

(パスポート記載の英語表記) _____

2. 国籍 _____

3. 生年月日 _____年 _____月 _____日 (満 _____歳 _____ヵ月)

(年齢は、2024年4月1日現在で記入のこと)

4. 現住所 〒 (_____) _____

電話番号 (_____) _____

5. 在籍大学 _____大学 _____学部 _____学科 _____年次 _____年 _____月 _____日現在

理系

文系

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) 学習機関 _____年 _____月から _____年 _____月まで (_____年 _____ヵ月間)

8. 職歴

勤務先	所在地	勤務時間	職名	職務内容

日本への入国年月: _____年 _____月

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。

1 1. 授業料等の状況

(1) 授業料の減免 (いずれも該当する番号に○印を付すこと)

2024年度について

①受けている (全額・半額・ %)

②受けていない

③申請している (全額・半額・ %)

* ②の場合は必ず理由を記入のこと ()

2023年度について

①受けていた (全額・半額・ %)

②受けていない

③申請したが不採用 (全額・半額・ %)

* ②の場合は必ず理由を記入のこと ()

1 2. 他の奨学団体等への応募 (該当するものに必ず○印を付すこと)

①応募していない

②応募している (応募中・応募予定)

* ②の場合は、次の各項目に記入のこと

団体名 _____ 月額 _____ 円

受給期間 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月

以上のとおり記載事項に相違ありません。

私は、2024年度 公益財団法人SGH財団の募集要項に記載された内容を理解し、奨学生として採用して頂きたいと申請いたします。

公益財団法人SGH財団

理事長 栗和田 榮一 殿

申請年月日 2024 年 _____ 月 _____ 日

申請者氏名 _____

申請者署名 _____

2024 年度

(学 部 学 生)

推 薦 理 由 書

公益財団法人SGH財団


理事長 栗和田 榮一 殿

カタカナ		国籍	
氏名 (英語表記)		生年月日	年 月 日生
大学名	大学	入学年月	年 月 入学
学部	学部	学科	学科 年次 年次 (2024年度)

推薦理由 (母国の学校から編入された留学生の場合、その学校の成績について推薦者の判断を併せて明記して下さい)

推薦者 (指導教員・学科主任等)

2024 年 月 日

所属機関	
職 名	
氏 名	

2024 年度

(学 部 学 生)

推 薦 書

公益財団法人SGH財団

理事長 栗和田 榮一 殿

国 籍

年 月 入 学

学 部

学 科

年 次

(2024年度)

カタカナ

生 年 月 日

氏 名
(英語表記)

年 月 日生

上記の者は、本学において選考の結果、SGH財団の奨学生として適当と認めたので推薦します。

2024 年 月 日

大 学 名

学 長



2024 年度
在留カードコピー貼付用紙

表

裏