

公益財団法人ロータリー米山記念奨学会

2017(平成29)学年度ロータリー米山記念奨学生申込書

※Family name(姓)とFirst name(名)を区別しない氏名の場合は全てFamily name(姓)の枠にご記入ください。(マレーシア、インドネシア、ミャンマー等の方はご注意ください)									
氏名	Family name(姓)				First name(名)			Middle name	
	英文(English)				英文(English)			英文(English)	
	漢字(中国・韓国・台湾は必須)				漢字(中国・韓国・台湾は必須)				
	カタカナ				カタカナ			カタカナ	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日	年 月 日 (歳)		国籍・地域	注1		
出生地	※中国籍の方のみパスポート記載の出生地をご記入ください。 省 区 市		在留資格	注2 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他()					
2017 年 4 月 からの在籍予 定校と学年 ※連合大学院の 場合は、通学し ている学校	学校名				大学以外	<input type="checkbox"/> 短大・高専・専修学校 ()年 <input type="checkbox"/> その他			
	学部・研究科				学部	<input type="checkbox"/> 学部()年→4年制の課程。医学系で4年制もこちら。 <input type="checkbox"/> 医・歯・獣・薬学部()年→6年制の課程 <input type="checkbox"/> 高専専攻科()年 <input type="checkbox"/> 専修学校高度専門士課程()年			
	専攻				修士	注3 <input type="checkbox"/> 修士()年			
					博士	注3 <input type="checkbox"/> 博士()年→3年制の課程。医学系で3年制もこちら。 <input type="checkbox"/> 医・歯・獣・薬学博士()年→4年制の課程			
入 学 月	月入学		2017 年 4 月在籍予定校に編入学予定ですか？既に在籍、あるいは、修士・高専専攻科入学予定の方は「いいえ」にチェックを入れてください。				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
卒業予定年月	年 月								
2016 年 10 月現在、博士の学位を取得していますか？ <input type="checkbox"/> はい (博士号名称) <input type="checkbox"/> いいえ									
米山奨学金を受給したことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ									
右記に該当する場合にチェックを入れてください。			<input type="checkbox"/> 修士修業年限 3 年制 <input type="checkbox"/> 専門職大学院 <input type="checkbox"/> 法科大学院						
連合大学院在籍者は在学証明書が発行される学校(基幹校)名を記入してください。			連合大学名						

注 1) 国籍・地域：台湾の場合は、在留カードに表示される国籍・地域が中国であっても台湾とご記入ください。

注 2) 在留資格：申込み時点で「留学」、「難民」(地区奨励は「留学」「研修」「文化活動」)でなくとも、翌年 3 月 25 日までに在留資格を変更し「在留カード(PDF)」を提出する予定であれば申込みは可能です。現在の在留資格をご記入ください。

注 3) 2017 年 4 月在籍予定校：博士課程一貫性の制度を設けている学校は、博士課程前期を「修士」、後期を「博士」と記入。

経歴書

申込番号（学校担当者記入：専用 WEB 画面参照）

17RY

氏名漢字（漢字名がある者のみ記入）		氏名（英文：Mr./Ms. が付いた場合の英語表記） Mr./Ms.	
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
携帯電話 （ない場合は自宅電話）	— —		
E-mail アドレス	@		
母国住所 （英文または漢字/ 郵便番号、国名含む）			

注：高等学校・高等専門学校入学から 2017 年 4 月の予定に至るまでの学歴を記入すること。日本語学校在籍、研究生の期間についても記入。高等学校を卒業せず大学検定合格等の場合は、試験名と合格年月日を記入。

学 歴	期 間	学校名・大学・大学院は課程記入（学部・修士・博士）	キャンパス所在地（国・都道府県、市町村）	専 攻
	年 月 から 年 月 まで	高 校		
	年 月 から 年 月 まで			
	年 月 から 年 月 まで			
	年 月 から 年 月 まで			
	年 月 から 年 月 まで			
	年 月 から 2016 年 10 月 現在			
	2017 年 4 月 から ※通学しているキャンパスの地区 への申込みとなり、その地区の指 定校になっていることが条件とな る。			

職 歴	勤 務 先	所 在 地（国・都市名）	職 務 内 容	勤 務 期 間
				年 月 ～ 年 月
				年 月 ～ 年 月
				年 月 ～ 年 月

奨学期間予定中に、日本を 3 ヶ月 以上離れる予定はありますか？	行き先	期間	目的
-------------------------------------	-----	----	----

学校担当者の方へ

上記「申込番号（学校担当者記入）」は、専用 WEB 画面にて申込書内容を登録時に付与される「申込番号」となります。学校担当者が転記してください。当用紙と以下提出書類（経歴書 2/2、指導教員からの推薦状、研究計画書、小論文他）はアップロード用に PDF 化する前に必ずご記入ください。

氏名 (英文)	申込番号 (学校担当者記入) 17RY
---------	-------------------------------

(注) 2016 年 10 月の状況を記入

右記情報は、合格後、世話クラブへの参考資料とさせていただきます。選考には関わりはありません。	収入	2016年10月現在 受給中の奨学金		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (名称: /月額 円/期間 年 月～ 年 月) <small>※他奨学金受給中も当会奨学金に申込むことができます。ただし、当会の奨学金に合格後、二重受給になる場合はどちらの奨学金を受給するかを選択していただきます。</small> 上記奨学金は、大学が授業料免除として出している奨学金ですか？ <input type="checkbox"/> はい → 二重受給の対象となりません <input type="checkbox"/> いいえ		
		仕送り <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (仕送り人続柄:) 月額 円				
		アルバイトなどの給与 (アルバイトの内容:) 月額 円				
		その他 (内容:) 月額 円				
	日本に在留する親・配偶者の収入	奨学金 (名称:) (期間: 年 月～ 年 月) 月額 円				
		給与 (アルバイト含む) 月額 円				
		その他 月額 円				
	家賃 (アパート・寮・その他)	月額 円	授業料 (入学金、施設費等は含まない)	2016年10月現在 年額 円		
				自己負担額 円 <small>減免されている場合は、自己負担のみの額。現在、減免申請などをしていて結果がまだわからない場合は減免無しでの額を記入</small>		
	①②③④は必ず記入すること。該当しない場合は「なし」と記入すること。					
氏名	続柄	年齢	国籍	現住所 (国・都市名のみ)	勤務先・在学学校名	備考
	① 配偶者					
	② 子供					
	③ 父					
	④ 母					
	兄弟 姉妹					

(注) 家族の中に以下に該当する者がいる場合、備考欄に必ず記入すること。

- ・過去に米山奨学生であった者 (奨学金名・奨学期間)
- ・現在、米山奨学生である者 (奨学金名・奨学期間)
- ・米山奨学金申込み予定者 (米山奨学金申込み・在籍大学)
- ・親、配偶者が日本に在留する場合 (在留資格)
- ・国費奨学金あるいは他の奨学金受給者 (奨学金名・月額奨学金・奨学期間)
- ・死亡した者については、氏名・国籍を記入し、備考欄に死亡と記入

氏名（英文）	申込番号（学校担当者記入） 17RY
--------	-----------------------

指導教員からの推薦状

指導教員へのお願い: 被推薦者経由にて学校担当者に渡される場合は、厳封してください。下記記入項目は、指導教員がご記入ください。

被推薦者氏名	国籍・地域
2017 年4月在籍予定の学校名・所属／学年	年
指導教員氏名 役職名 印	
指導教員所属学校名・学科・研究科	作成日 年 月
推薦の理由を以下に出来るだけ詳細にご記入ください。	
学習面：	
人物：	
その他：	

※指導教員が1枚に収め、ワードで推薦状を作成する場合は、A4用紙に当用紙と同じ項目を記載してください。指導教員印を必要とします。
※学部生・高等専門学校専攻科生・高度専門士課程生は、「指導教員もしくはこれに準ずる教員」とします。
※2017年4月に、進学・編入学する学生は進学・編入学先の教員ではなく、現在の指導教員による推薦状の提出を許可します。
※日本語でご記入ください。記入言語が日本語でない場合は日本語訳を添付してください。

氏名 (英文)

申込番号 (学校担当者記入)

17RY

研究計画書

[illegible]

氏名 (英文)	申込番号 (学校担当者記入) 17RY
---------	-------------------------------

小論文

下記のテーマについて、必ず本人が日本語 800 字以内で記入してください。

黒インク又は黒のボールペンを使用すること。

テーマ：「なぜ留学先に日本を選んだのか。日本留学を終えた後の将来計画」

A full-page sheet of white graph paper with a light gray grid. The grid consists of small squares, approximately 1 cm by 1 cm each. There are 20 columns and 20 rows of squares, creating a total of 400 square units. The grid is bounded by a thin black border.

18 × 20

