

(様式1-1)

公益財団法人 佐川留学生奨学財団

2014年度 私費外国人留学生奨学生申請書 (学部学生用)

記入上の注意
① 日本語で記入
② 自筆のこと

1. 氏名 (母国語) (男・女)
(ローマ字)

2. 国籍

3. 生年月日 19 年 月 日 (満 歳 カ月)
(年齢は、2014年4月1日現在で記入のこと)

4. 現住所 〒 ( )

電話番号 ( ) (自宅)
電話番号 ( ) (携帯)

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。

5. 在籍大学 大学 学部 学科 年次 (2014年 月 日 現在)

入学年月日 年 月 日 入学

所在地 〒 ( )

電話番号 ( )

6. 学歴

Table with 6 columns: 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. It contains three rows for educational institutions.

7. 日本語の学習歴

(1) 学習機関名

(2) 学習期間 年 月 から 年 月 まで ( 年 カ月間)

8. 職歴

Table with 5 columns: 勤務先, 所在地, 勤務期間, 職名, 職務内容. It contains three empty rows for work history.

日本への入国年月: 年 月

9. 家庭状況

氏名	続柄	年齢	職業	年収額	住所
	父			万円	
	母				

・年収額は、見込額も含め、必ず1年間分（12ヵ月分）の概算額または予定額を記入すること。無収入 または不明の場合は、「なし」または「不明」と記入し、空白にしないこと。

10. 経済状況（2013年月額平均を記入）

・次の各事項を留意の上、記入のこと

1. 経済状況は、日常生活に必要な諸費用を記入し、授業料その他大学所定の納付金等は除くこと。
2. 各月または、随時的な状況等により、1ヵ月の金額に変動がある場合は、平均した月額を記入すること。
3. 平均収入額・平均支出額欄とも、内訳の全項目および金額等を必ず記入すること。  
なお、該当がない項目については「なし」と記入し、空白にしないこと。
4. 平均収入額または平均支出額の内訳は、それぞれ内訳の項目金額の合計額と一致すること。
5. 「1ヵ月の平均収入額」と「1ヵ月の平均支出額」の金額が同一であること。

(1) 1ヵ月の平均収入額 \_\_\_\_\_ 円

- ① 仕送り額（授業料等は除く） 月額 \_\_\_\_\_ 円  
 （仕送り者との続柄および職業） 続柄 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_ （仕送り者の年収額） \_\_\_\_\_ 円
- ② アルバイトの収入額 月額 \_\_\_\_\_ 円 職種 \_\_\_\_\_
- ③ アルバイト以外の収入額 月額 \_\_\_\_\_ 円 内訳（円） \_\_\_\_\_
- ④ 奨学金 月額 \_\_\_\_\_ 円 名称 \_\_\_\_\_  
 受給期間 \_\_\_\_\_ 年 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 月  
 （終了 20 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月）

(2) 1ヵ月の平均支出額 \_\_\_\_\_ 円（授業料等を除き、生活費を計上のこと）

- ① 住居費 月額 \_\_\_\_\_ 円  
 （該当するものに○印を付すこと）  
 自宅、借マンション、借アパート、借家、下宿、寮、社員寮、同居  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）  
 ※ 住居の広さ \_\_\_\_\_ 間 \_\_\_\_\_ 畳 (㎡)
- ② 食費 月額 \_\_\_\_\_ 円
- ③ その他の支出額 月額 \_\_\_\_\_ 円（交通費等日常経費を具体的に記入のこと）

内訳（円） \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



(様式1-2) 記入上の注意: ①日本語で自筆の事 ②自分の言葉で書いて下さい

(学部学生用)

大学名:

大学

学部

学科

国籍

氏名

留学の目的について

関心を持っている学習について

卒業後の計画について

日本に留学して感じたこと、経験したことについて

(様式1-3)

2014年度

(学部学生用)

# 推薦理由書

公益財団法人 佐川留学生奨学財団

理事長 栗和田 榮一 殿

氏名(フリガナ)

国籍

男

生年月日

19

年

月

日生

女

大学名:

年

月

入学

学部

学科

年次(2014年度)

推薦理由:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

推薦者(指導教員・学科主任等)

2014年

月

日

所属機関

職名

氏名

印

(様式5)

2014 年度

# 健康調査書

公益財団法人 佐川留学生奨学財団  
理事長 栗和田 榮一 殿

(フリガナ) 氏 名		国 籍	生年月日	男 ・ 女
			19 年 月 日生	
身 長	cm	体 重	kg	喫 煙 する ・ しない
視 力	右 . 左 .	〔メガネ〕 〔コンタクト〕		あり ・ なし
聴 力	日常会話に支障が ない ・ ある ( 右 ・ 左 )			

現在の健康状態について質問します。(✓で示してください)

1. 医療機関にかかっていますか (  はい →2へ  いいえ )
2. 『はい』の方へおたずねします。それはどのような病気・疾患ですか。
  - ① 胸部X線写真で異常が指摘された (  はい  いいえ )
  - ② 糖尿病がある (  はい  いいえ )
  - ③ 胃腸病がある (  はい  いいえ )
  - ④ 肝臓病がある (  はい  いいえ )
  - ⑤ 腎臓病がある (  はい  いいえ )
  - ⑥ 心臓病がある (  はい  いいえ )
  - ⑦ 血圧が高い (  はい  いいえ )
  - ⑧ 不安神経症 (  はい  いいえ )
  - ⑨ その他 ( )

申請者署名

注：本人が記入のこと

2014 年度

「在留カード」または「外国人登録証明書」コピー貼付用紙

表

裏