

【記入例】

様式4	(2020.4)
学校番号	1 0 0 0 0 0
文部科学省外国人留学生学習奨励費受給者申請書・推薦調書(補欠者推薦用)	
2020 年 12 月 3 日	
独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿	
大学等名	日本学生支援大学
大学等の長名	機構 太  公印
留学生受入れ促進プログラム(文部科学省外国人留学生学習奨励費)募集要項に基づき下記の者を推薦します。 なお、推薦者は募集要項「4. 応募者及び受給者の条件」に記載の条件を満たし、下記の記載事項は事実と相違ないことを確認しました。	
氏名(アルファベット大文字)	JIROU RYUGAK
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日(西暦) 1998年 11月 11日 出身国/地域 ○○○○
メールアドレス	jirouryu@goohoo.com
所属(学部等)	工学研究科 学年 2 年 学籍番号 2015AB001
採用時の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 大学院[修士・博士(博士前期・博士後期)] <input type="checkbox"/> 高等専門学校 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 及び <input type="checkbox"/> 大学院[博士一貫制] <input type="checkbox"/> 専攻科[大学・短期大学・高等専門学校] []内いずれかに○ <input type="checkbox"/> 大学院(研究生) <input type="checkbox"/> 留学生別科[大学・短期大学] <input type="checkbox"/> 大学学部 <input type="checkbox"/> 専修学校専門課程 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 準備教育課程
振込口座情報	通帳記号 1 2 3 4 0 通帳番号 0 1 2 3 4 5 6 1 口座名義(カナのみ) ジロウ リュウガツク
在留カード番号	AB12345678CD 在留資格 留学
成績評価係数	3 . 0 0
※算出不可の場合【成績評価係数算出不可ではあるが、各レベルごとの成績評価係数相当以上であることを証明する】	
根拠をいず れかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 入学試験の成績により[新生入生・編入生] <input type="checkbox"/> 母国の成績により[新生入生・編入生] <input type="checkbox"/> 日本留学試験の成績により[新生入生・編入生] <input type="checkbox"/> 研究活動の実績から[研究生] <input type="checkbox"/> 研究活動や研究の経過から <input type="checkbox"/> その他(右欄に記入)
語学能力	<input checked="" type="checkbox"/> 日本語の要件を満たしている 【語学水準】 1.日本語能力試験(JLPT)N2以上 <input type="checkbox"/> 英語の要件を満たしている (必須) ※プルダウンで 選択
※日本語又は英語のどちらかの語学水準を満たしている者のみ推薦対象となります(留学生別科、準備教育課程在籍者を除く)。	
仕送りがある場合	月額 円
在日扶養者がいる場合	カナ氏名 リュウガク サブロー 続柄 年収 3,000,000 円
他の奨学金を現在受給している場合(併給可)	名称 月額 受給期間 ① 円 年 月 ~ 年 月 ② 円 年 月 ~ 年 月
学習奨励費受給後の進路状況調査に協力する意思について <input checked="" type="checkbox"/> 意思を有する ※意思を有する者のみ推薦対象となります。	
文部科学省外国人留学生学習奨励費の受給者として採用願いたく申請します。 また返納の必要が生じた場合には、速やかに指定口座に返納いたします。 帰国等の理由により奨学金受領口座がなくなった場合は、当該月分以降の奨学金は辞退いたします。 なお、上記記載事項に相違ありません。 申請年月日 2020 年 12 月 3 日	
※前受給者の奨学生番号を記入 9 2 0 0 6 △ △ △ △ △ △	
申請者署名 	
注) 提出書類に記入及びシステムに登録された個人情報、学習奨励費給付業務及び留学生借り上げ宿舍支援事業等の機構が実施する留学生支援事業のために利用される。この利用目的の適正な範囲内において、推薦者・受給者の情報が、大学等、金融機関及び業務委託先に必要に応じて提供される。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、必要に応じて提供されるが、その他の目的には、利用されない。	
[学習奨励費担当者]	
担当部署名	学生部留学生課 担当者氏名 青海 一郎
電話番号	03-5520-□□□□ FAX番号 03-5520-XXXX

パスポートに記載されている氏名と同一にする。(アルファベット大文字)

出身国もしくは地域名を記入する。

先頭が「1」
末尾が「0」
とする。
(記入済)

8桁に満たない場合は、先頭に「0」を付ける。
末尾は「1」とする。
(記入済)

在留資格は留学の者。

語学能力は必ず日本語又は英語のどちらかを満たしている者を推薦すること。
該当する選択肢をプルダウンで選択すること。

該当がない場合は未記入とする。

カタカナで記入する。

推薦される留学生本人が署名すること。
(コピー不可)

成績評価係数が算出できない場合は、該当する根拠にチェックをいれてください。
該当する根拠がない場合は、その他の欄に「〇〇により成績評価係数相当以上である」等の内容を記入する。