別紙様式１[Form 1]

日本語あるいは英語入力すること

/to be typed in Japanese or English

※この願書に記載された内容については、奨学金受給候補者の選考及び採用者への奨学金の支給のために使用され、他の目的には使用されません。

研究科等推薦順位/ Order of priority

（事務部で記入 for office use）

位

2024年度第２回東京大学外国人留学生支援基金奨学生及び

長島雅則奨学生願書

Application Forms for the Second Call for the 2024

UTokyo Foundation for Supporting International Students Scholarship and Nagashima Masanori Scholarship

奨学厚生担当理事　殿

To: The Executive Vice President

※虚偽の記載をした場合は採用が取り消されます。

False declaration will result in your selection being revoked.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ・Kana）  　氏　　　　　　　　名  Name | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 国籍  Nationality |  | |  |
| 生　 年 　月 　日  Date of Birth | 年　　月　　日（2024.10.1現在　　　歳）  (Y) (M) (D) 　(Age as of 1 Oct. 2024) | | | | 性別  Sex | 男・　女　・その他  (M) (F) (Others) | |  |
| 所属研究科等・課程  Affiliate Graduate School&  Department | 研 究 科　　　博士 ・ 修士/専門職 ・ 研究生　　課程  　　　　　　　　　　　　 　学府・教育部　　　 　　　学年  Graduate School of  Program: Doctorate / Master’s / Professional / Research Student 　　　　　　 Year: | | | | | | |  |
| 現課程への入学年月  Date of Enrollment to above | 年　　 月  (Y) (M) | | 学籍番号  Student ID No. |  | | | |  |
| 現　　住　　所  Current Address |  | | | | | | |  |
| 電 　話 　番 　号  Telephone Number | （昼間） 　　　　（夜間）  (Daytime) (Evenings) | | | | | | |  |
| 日本語会話の可否  ※選考には影響しない | 流ちょうに話せるレベル・日常会話に支障がないレベル・ほぼ話せない | | | | | | |  |
| 学　歴　・　職　歴  （学歴は大学以上）  Academic/Employment  History(University or higher) | 年 月  (year/month) | 学　校　名　・　勤　務　先　名  School / Place of work | | | | | 所 在 地（国　名）  Location (Country) |  |
|  | 大学　　　　学部　卒業 | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 　族 　構 　成  Family Information | 続 柄  Relation | | 名　　　　　　　　前  Name | 勤　務　先・学　校  Place of work/school | 居 住 地（国　名）  Resident (Country) | |
| 父  Father | |  |  |  | |
| 母  Mother | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| 授 業 料 免 除 状 況  Status of Tuition Fee Exemption |  | | | | | |
| 2024年度前期  2024 1st Half | 全額免除・半額免除・不許可・申請せず・その他（ ）  Full exemption / Partial exemption / Not approved / Did not apply / Others ( ) | | | | | |
| 2024年度後期  2024 2nd Half | 全額免除・半額免除・不許可・申請せず・その他（ ）  Full exemption / Partial exemption / Not approved / Did not apply / Others ( ) | | | | | |
| 現在の奨学金受給状況  Current Status Regarding  Financial Support | あ　り（財団名/Name of Source | | | | | |
| Receiving  　　　　　　　　　　　　　月額　　　　　　円・受給期限　　　年　　　月まで）  Monthly Amount JPY Receiving until (Y) (D) | | | | | |
| な　し  None | | | | | |
| 現在の奨学金応募状況  Current Status of  Scholarship Application | あ　り （財団名　　　　　　　　　　　　・月額　　　　円・決定時期　　月）  Applying for (Name Monthly Amount JPY Expected confirmation) | | | | | |
| （財団名　　　　　　　　　　　　・月額　　　　円・決定時期　　月）  (Name Monthly Amount JPY Expected confirmation) | | | | | |
| （財団名　　　　　　　　　　　　・月額　　　　円・決定時期　　月）  (Name Monthly Amount JPY Expected confirmation) | | | | | |
| な　し  None | | | | | |
|  | |  | | | | |
| 収　　入　（月　額）  （過去３か月の平均値を記入のこと）  Income (Monthly)  (Write down the average for the last 3 months) | | 合　　　　　　計　(Total JPY)  （内訳）　 仕送り (Money from home)  (Breakdown)　 奨学金 (Scholarships)  配偶者等の収入 (Spouse’s income)  アルバイト（職種：　　　　　　）  Part-time work (work type: )  その他（具体的に 　 ）  Others (give details ) | | | | 円  円  円  円  円  円 |
| 支　　出　（月　額）  （過去３か月の平均値を記入のこと）  Expenses (Monthly)  (Write down the average for the last 3 months) | | 合　　　　　　計　(Total JPY)  （内訳） 　住居費 (Rent)  (Breakdown)　食費 (Food/groceries)  　　　 　　勉学費 (Study expenses)  交通費 (Travel expenses)  　　　　 その他（具体的に 　）  Others (give details ) | | | | 円  円  円  円  円  円 |
| 貯金など  （貯金、一時的な収入等）  Savings etc. (savings, short-term incomes, etc.) | | 貯 金 (Savings)  その他（具体的に ）  Others (give details ) | | | | 円  円  円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学 習・研 究 計 画  Study / Research Plan |  |
|  | |
| 応　募　の　動　機  Reason for application |  |
|  | |
|  | |

　上記のとおり相違ありません。(The above is correct and true.)

Date:　　　　年　　月　　日

(Y) (M) (D)

申請者署名 (Signature of Applicant)

* Personal information provided in this form will be used for the sole purpose of selection for and payment of the scholarships. It will not be used for any other purposes.

[Form 2] 別紙様式２

推　　　薦　　　書

Letter of Recommendation

　奨学厚生担当理事　殿

To: The Executive Vice President

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　　生　　氏　　名  Student Name |  | 国 籍  Nationality |  |
| 所属研究科等・課程  Affiliate Graduate School ＆ Department | 研 究 科　　博士・修士/専門職・研究生（○で囲んで下さい）  教育部  Graduate School of Program: Doctorate/Master’s/Professional/Research Student  (please circle as appropriate) | | |
| 推　　薦　　理　　由  Reason for Nomination |  | | |
| ①学力について  (Academic)  ②人物について  (Character)  ③その他、特に強調する点  (Any other points you wish to highlight) | | | |

上記の者は外国人留学生支援基金奨学生として適当と認めたので推薦します。

I nominate the above student as they are appropriate for the UTokyo Foundation for Supporting International Students

Date: 年　　　月　　　日

(Y) (M) (D)

所属・職名

(Affiliation/Position)

氏　　　名 　　　印

Name

※　本紙は留学生本人へお渡しいただくか、部局の担当事務部へ直接ご提出ください。

Please hand to the applicant or please submit it directly to the relevant office of applicant’s affiliated graduate

school.