

<SAMPLE>

学校番号					
------	--	--	--	--	--

私費外国人留学生学習奨励費受給者申請書・推薦調書(学内様式)

平成 年 月 日

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿

部局名	
部局長氏名	公印省略可

私費外国人留学生学習奨励費給付制度募集要項に基づき下記の者を推薦します。
なお、推薦者は推薦・受給資格を満たし、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)		TOKYO TARO																	
性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	19 〇 〇 年 〇 月 〇 日				外国人登録証明書番号	B第 〇 〇 〇 〇 〇 号											
在留資格	留学		所属(学部等) 学科名・専攻名まで 記載してください。				医学系研究科 〇 〇 専攻 〇 〇 学教室												
振込口座情報 *(注)	通帳記号	1	0	0	0	0	通帳番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	口座名義(カナのみ)		ト ウ キ ヨ ウ				タ				ロ				ウ				
学籍番号	11111						出身国/地域	日本/東京											
採用時の種別 (いずれかに ☒)	☒ 大学院(博士・博士後期 正規生) ☐ 大学院(修士・博士前期 正規生) ☐ 大学院(研究生) ☐ 大学学部 ☐ 短期大学						☐ 高等専門学校 ☐ 専攻科(大学・短期大学・高専) ☐ 留学生別科(大学・短期大学) ☐ 専修学校専門課程 ☐ 準備教育課程												
学年	1 年 ☐ 学年なし						☐ 10月入学該当												
成績評価係数	3		.	0		0													
算出不可の場合、その理由																			
仕送りがある場合	月額 30,000 円																		
在日扶養者がいる場合	氏名				続柄				年収 円										
他の奨学金を現在受給している場合	名称																		
	月額 円				受給期間 年 月 ~ 年 月														
	名称																		
	月額 円				受給期間 年 月 ~ 年 月														

私費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。

(注) 郵便貯金口座がない人は開設が必要です。
すでに口座がある人は「郵便貯金総合通帳(ぱるる)」
通帳表紙をめくったページのコピーも提出して下さい。

申請年月日 平成 19 年 4 月 〇 日

申請者署名 東京太郎

* 提出書類に記入及びシステムに登録された個人情報は、学習奨励費支給業務のために利用されます。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ます。
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ますが、その他の目的には、利用されません。