

※申込書類は個人情報として取り扱います。書類審査、面接選考と奨学生受け入れ準備のために、ロータリー地区役員およびロータリークラブ関係者に対して、申込書類が提供されますので、ご了承ください。

公益財団法人ロータリー米山記念奨学会

2024 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 <input type="checkbox"/> 回答しない	生年月日	年 月 日 ( 歳)	国・地域
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1 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他( )
2024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"/> 高専専攻科( )年 <input type="checkbox"/> 専修学校高度専門士課程( )年 <input type="checkbox"/> その他( )( )年	
	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	
	学科・専攻	修士	注2 <input type="checkbox"/> 修士( )年	
		博士	注2 <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	2024年4月在籍予定校に編入学予定ですか？既にならば、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			
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。		連合大学院名		

注1) 在留資格：申込み時点で「留学」(地区奨励は「留学」「研修」「文化活動」)でなくても、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。「難民認定」を受けて日本に在留している場合は、「難民認定証明書」の提出が必要です。

注2) 2024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)  
**24RY**

氏名漢字 (漢字名がある者のみ、公的に使用している漢字を記入)		英文氏名 英語の敬称 (Mr./Ms.) が付いた時の英文氏名を記入してください。奨学会が発行する、英文証明書の氏名順を確認するためご記入いただきます。	
		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 場合 宅 電 話)	- -		
E-mail アドレス	@		

注：高等学校・高等専門学校入学から 2023 年 10 月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 ※高専や大学 (院) の場合は学部・研究科/学科・専攻/課程などを記入。 (例：米山大学 文学研究科 日本文学専攻 博士課程)	キャンパス所在国
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 年 月 卒業		
	年 月 入学 <b>2023 年 10 月 現在</b>		

資格、受賞歴を記入してください。

### 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 2/3、3/3、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 (日本語表記。漢字圏の方は漢字、それ以外はカタカナ)	申込番号 (学校担当者記入) <b>24RY</b>
-------------------------------	-------------------------------

※連合大学院所属、複数のキャンパスがある学校在籍の場合は、必ず通っている学校を記入してください。

2024年 4月の 在籍校と 学年	2024年4月に通学する学校名	通学キャンパス所在地 (都道府県・市区町)
		都道府県
	2024年4月の課程・学年	市区郡
	・学部 ( )年 ・6年制学部:医・歯・獣・薬学部( )年 ・修士 ( )年 ・博士 ( )年 ・4年制博士:医・歯・獣・薬学部( )年 ・短大・高専・専修学校 ( )年 ・高専専攻科( )年 ・専修学校高度専門士課程( )年 ・その他 ( ) ( )年	2024年4月在籍校の入学 or 編入学・卒業予定
		年 月 入学
		年 月 ( )年次に編入学 年 月 卒業予定

上記学校在籍中、休学した場合は以下をご記入ください。

休学期間 年 月 ~ 年 月	休学理由：
復学年月 年 月	
復学した課程・学年 (課程に○を記入し、括弧内に学年をご記入ください) 学部・修士・博士・その他 ( )年生	

上記学校在籍中、留年した場合は以下にご記入ください。

留年した年月 年 月	留年理由：
留年により重複した課程・学年 (課程に○を記入し、括弧内に学年をご記入ください) 学部・修士・博士・その他 ( )年生	

職歴	勤務先	所在地 (国・都市名)	職務内容	勤務期間
(正社員とし兵役を含む)				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月

予定している奨学期間中に、60日以上日本を離れる予定はありますか？ <small>出国：4月から3月までの1年間で、原則60日までとし、指導教員が認めた場合は90日まで。休学・留学：奨学期間中185日まで。詳しくは「確約書」参照。</small>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 検討中 (決定時期： 年 月 日頃) <input type="checkbox"/> いいえ
	「はい」または「検討中」の場合は以下をご記入ください。 ▶ 期間： 年 月 日 ~ 年 月 日 ▶ 理由：

氏名 (日本語表記。漢字圏の方は漢字、それ以外はカタカナ)	申込番号 (学校担当者記入) <b>24RY</b>
-------------------------------	-------------------------------

(注) 2023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。選考には関係ありません。	収入	2023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 月まで ※他奨学金受給中も当会奨学金に申込みことができます。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。		
		仕送り		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (仕送人続柄: ) 月額 円		
		アルバイトなどの給与		複数の場合は複数の内容を記入し月額合計額 (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		
		その他収入		(内容: ) 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)	2023年10月現在 年額 円		
				上記の内自己負担額 円		
	全額免除されている場合は、自己負担額を0と記入し、減免されている場合は自己負担のみの額。現在、減免申請をされ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。親が負担している場合も自己負担とする。					
	①～⑤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」は日本語表記が難しい場合はアルファベット。					
氏名	続柄	年齢	国籍	現住所 (国・都市名のみ)	勤務先・在学名	備考
	① 配偶者					
	② 子供					
	③ 父					
	④ 母					
	⑤ 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(奨学金種類・奨学期間) ・現在、米山奨学生である者(奨学金種類・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

※申込書類は個人情報として取り扱います。書類審査、面接選考と奨学生受け入れ準備のために、ロータリー地区役員およびロータリークラブ関係者に対して、申込書類が提供されますので、ご了承ください。

氏名 (学校担当者記入/日本語表記。漢字圏の方は漢字、それ以外はカタカナ)

申込番号 (学校担当者記入)

24RY

## 指導教員からの推薦状

### 指導教員へのお願い:

書面による推薦状を、被推薦者を介して学校担当者に渡す場合は、厳封してください。推薦状のデータをメールで送る場合は、パスワードを付け、被推薦者を介さずに、指導教員から直接、学校担当者へお送りください。

被推薦者氏名	国・地域
--------	------

2024年4月在籍予定の学校名
-----------------

指導教員署名(自筆)	役職名
------------	-----

指導教員所属学校名・学部・研究科・学科	作成日 年 月
---------------------	------------

推薦の理由を以下にできるだけ詳細にご記入ください。困窮度は選考の対象となりませんので経済面以外の内容としてください。

学習面：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

人物：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

その他：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

※指導教員が1枚に収める。別紙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。指導教員の署名を必要とします。  
 ※学部生は、「指導教員もしくはこれに準ずる教員」とします。  
 ※2024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を提出していただきます。  
 ※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。









