

大学院進学支援〈あくなき探求〉奨学金  
大学推薦書

公益財団法人佐藤陽国際奨学財団

代表理事 藤田 昌子殿

大学名:

推薦者職名・氏名:

公益財団法人佐藤陽国際奨学財団の大学院進学支援〈あくなき探求〉奨学生候補者として、  
下記の学生を推薦致します。

氏名	フリガナ				
生年月日	年 月 日				
学部・学科	学部		学科		年
合格・内定済	進学先 大学院	大学		研究科	専攻
	進学先 研究室名	指導教員名			
上記以外の 大学院を受験 する場合	大学 (合格発表: 年 月 日 予定)				
	大学 (合格発表: 年 月 日 予定)				

記入年月日: 2024年 月 日

## 担当部署

住所					
部署名					
担当者氏名					
電話番号			FAX 番号		
E-mail					

## 申請書

受付番号

## 写真貼付 (カラー)

3ヶ月以内に撮影したものを貼付のこと

4.5×3.5 cm、上半身、正面、脱帽、裏面に氏名を記入のこと

氏名						
	パスポート記載の英文					
住所	〒 _____					
電話番号						
E-mail						
学歴	No.	期 間	学校名		専攻	経歴
	1	年 月から 年 月まで	高校			卒業・中退
	2	年 月から 年 月まで				編入・入学 卒業・中退
	3	年 月から 年 月まで				編入・入学 卒業・中退
空白期間がある場合は、理由を記入						
資格・ 免許			受賞歴	学内で所属する教育プログラム		
				なし・あり プログラム名 期間： 年 月 ~ 年 月		
語学力 (語学資格含) ※記入必須				海外経験 (留学・居住)		
(英語) 例: TOEIC800点(2024年7月受験)				(その他の言語)		
国際交流、社会貢献活動の経験 (具体的に)				あなたの人間的な魅力が伝わる自己PR		
家庭状況	氏名	関係	年齢	現住所 (国・都市)	同居	勤務先・学校名 (課程)
生計	家庭からの給付	仕送り、小遣い等	有・無			月額 円
	アルバイト等収入	仕事内容				月額 円
	住居	実家・一人暮らし・その他 ( )		一人住まい・ ( )人住まい	自己負担 月額 円	
奨学金等	受給中の奨学金等 有 (給付・貸与)・無			名称	受給金額(月額)	受給期間
	併願中の奨学金等 有 (給付・貸与)・無			名称	発表日	
年間授業料	現在	円	授業料免除	・受けている(下記に記入) ・受けていない		
			免除期間	年 月 ~ 年 月		
			免除総額	上記期間中の総額を記入 円		
	大学院進学以降	円	授業料免除制度	・あり ・なし ・分からない		
研究助成金や学習奨励金等、授業料免除以外に経済的支援を受けている場合は下欄に記入(自由記入)						
(例)○○大学助成金:年額●●万円						



