

(工学研究科)
公益財団法人大塚敏美育英奨学財団
2019 年度大学推薦奨学生募集

H30. 10. 2

1 応募資格

- 1) 博士後期課程に在籍する者。
- 2) 医学又は薬学の工学に関連する分野を研究している者。
- 3) 私費外国人留学生(在留資格「留学」)である者。
- 4) 2019 年 4 月 1 日現在満 38 歳以下の者。
- 5) 日本語を学ぶ意欲のある者。
- 6) 奨学期間中に 40 日以上日本を離れることのない者。

※ これまでに直接応募で一度でも本奨学金に採用されたことがある者、または過去に応募し不合格になったものは推薦対象外とする。

2 支給額: 年額 200 万円、150 万円又は 100 万円 (財団選考委員会による評価に応じて決定。)

3 推薦人員: 1 名 (国籍の制限はありません。)

4 提出書類

1) 奨学生応募チェックリスト (氏名、生年月日を記入すること。受付番号、チェック欄の記入は不要)

2) 奨学生願書(所定用紙, 写真貼付)

※ 英語でも記入可ですが、必ず日本語訳を添付すること。日本語訳の様式は任意ですが、英語で書かれている箇所は固有名詞を含めすべて訳すこと。不自然な訳、誤訳、大幅な訳漏れ等は選考対象外となります。

※ 英語の手書きで記入する場合、「将来の抱負」、「研究内容」、「過去 1 年の成果及び活動」のマス目は無視して記入すること。ただし、日本語訳については、必ず字数制限を守り、字数を明記すること。

3) 推薦状(所定用紙・厳封)

4) 在学証明

5) 住民票 (原本)

6) 成績証明書 (直近の証明書および前課程の証明書)

7) 私費外国人留学生身上書 (所定用紙)

8) 家計状況申告書(所定用紙)

9) 指導教員による成績評価 (私外国人留学生各種奨学金申請用)(所定用紙・厳封)

※7)～9)は、2018 年 10 月以降に他の奨学金応募ですでに提出したことがある場合は不要。

5 申請書類提出先: 工学部・工学研究科教務課国際交流係

6 締切日: 平成 30 年 11 月 16 日(金)

(新規)

2019年度 公益財団法人大塚敏美育英奨学財団 奨学生応募書類チェックリスト<医薬系>

(大学推薦:

大学)

No.19-S

※受付番号を記入すること
番号がないものは選考外

カタカナ	
氏名	
生年月日	19 年 月 日生
チェック欄	提出書類
1	<医薬系>奨学生願書 (当財団指定用紙を使用すること) ※黒インク又は黒ボールペンで記入のこと(フリクションペンは使用不可)
2	推薦状 (推薦者が自筆で署名の上、密封して提出すること。複数名推薦する場合は「推薦順位とその理由書」も同封のこと) ^{注1}
3	写真1枚 (カラー、上半身正面で、応募前6ヵ月以内のもの、4.5×3.5cmを願書に貼付のこと)
4	成績証明書 (原本またはコピー) (履修科目、単位数、点数、評価及びその説明のあるもの。合格、不合格の評価のみのは不可。段階評価又は点数評価された直近の年のものを送付のこと ^{注2} 。成績証明書は1年分必要のため、直近のものが半年分の場合はその前年のものも添付すること)
5	在学証明書 (募集開始日以降のもの、コピー不可)
6	住民票の写し (募集開始日以降のもの) ^{注3} (コピー不可。記載内容が省略されているもの不可。外国人登録原票記載事項証明書の原本及びコピー不可。また、外国人登録証明書のコピーも不可。マイナンバーが記載されたもの不可)
7	願書及び成績証明書のコピー 6セット (写真貼付の願書1枚目のみカラーコピー、ホチキス留めはしない)
8	他の奨学金及び研究助成金の支給団体名、期間、用途、金額等を証する写し (2019年4月～2020年3月にかかる期間で他の奨学金及び研究助成金を受給中、又は受給が決定している場合のみ)
9	大学担当部署のチェックは受けましたか?

注1・ 推薦者は、在籍校で専門授業や研究指導を請け負っている方のみ。

注2・ 在籍校の成績証明書が合格・不合格のみの場合、または卒業まで評価が出ない場合は、卒業した大学の直近の成績証明書を添付すること。(母国の成績証明書可)

注3・ 外国人登録原票記載事項証明書、在留カードのコピーは不可。

2012年7月9日より「適法に3か月を超えて在留する外国人であって住所を有する者」について住民票が作成されているため、住民票以外のものは添付資料として認めません。

No. 19 - S

奨学生願書 ＜医薬系＞

写真貼付のこと
(4.5×3.5cm)
カラー・上半身近影
6か月以内のもの

※受付番号を記入すること
番号がないものは選考外

公益財団法人大塚敏美育英奨学財団

代表理事 大塚 一郎 殿

年 月 日

貴財団の奨学生として採用を希望しますので、所定書類を添付のうえ応募いたします。

①	フリガナ		性別	②	年齢	満	歳			
	氏名				男	生年月日	19	年	月	日
	アルファベット表記				女		国籍			
	母国語表記					氏名 (アルファベット大文字)				
Family name/Surname (姓)			First name (名)		Middle name					
分野 (該当するものに○を記入)				医学・歯学・薬学・工学						
③ 在籍機関	大学院名/機関名		学部・研究科		学科・専攻					
	学年 (該当する課程に○を記入)		学籍番号		指導教員名					
	博士前期 (修士に該当) 博士後期 (博士に該当) (4年制) 博士課程		年							
	日本への入国年月		入学年月		卒業・修了予定年月					
	年 月		年 月		年 月					
④ 学歴及び職歴 (兵役も含む)	年	月	～	年	月	学歴 (母国の最終学歴から記入) ・ 職歴				
			～							
			～							
			～							
			～							
			～							
			～							
			～							
⑤ 外国人留学生担当部署及び担当者名	外国人留学生担当部署			担当者名						
	課・センター									
	担当部署 (担当者) の連絡先電話番号			担当者メールアドレス						
	— —									

⑩ 生活費	家賃		生活費(食費・光熱費等) ※授業料・家賃は除く	
	円/月		円/月	
⑪ 収入等	月收入(アルバイト、TA、RA等)			
	有・無	円/月	(職種:) (労働時間: 時間/週)	
	仕送り			
	有・無	円/月	(仕送り人続柄:)	
	現在受給中の奨学金 ※受給している場合は支給団体名、期間、金額等を証する写しを添付のこと			
	有・無	名称:	円(受給期間: 年 月 ~ 年 月)	
	月額・年額			
その他収入(児童手当等も含む)				
円/月 (内容:)				
⑫ 授業料減免	授業料	円/年		
	授業料の免除	確定・申請中・不合格・申請していない 授業料免除制度なし・制度はあるが申請資格なし		
	免除額	円	自己負担額	円
⑬ 学業面	週に何日授業がありますか?		日	
	主に授業がある/研究をするのはいつですか?		昼間・夜間・半々	
	週に何日通学しますか?(授業・研究を含める)		日	
	土日祝は学校/研究室へ行きますか?		毎週・時々・休み	
	平均して何時~何時まで大学(研究室)にいますか?		時 ~ 時	
	現在受給中の研究助成金 ※受給している場合は支給団体名、期間、金額等を証する写しを添付のこと			
	有・無	名称:	円(受給期間: 年 月 ~ 年 月)	
	過去の研究助成金受給実績 名称 / 月額・年額(○で囲む) / 受給期間			
	名称: (月額・年額 円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)			
⑭ 現在の奨学金・研究助成金併願状況	申請先 / 申請中・確定 / 月額・年額 (○で囲む)			
	名称:	(申請中・確定 / 結果発表: 月 日)		
	(月額・年額 円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)			
⑮ 過去の奨学金受給実績	名称:	(申請中・確定 / 結果発表: 月 日)		
	(月額・年額 円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)			
	名称:	(申請中・確定 / 結果発表: 月 日)		
(月額・年額 円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)				

※アルバイト等の収入や研究助成金の受給は可否に影響はありません。ただし収入と支出の明細が記入されていない、又は合理性に欠けると判断される場合は選考対象外となりますので、現状を正確に記入してください。

推薦状

被推薦者名 _____

上記留学生は貴財団奨学生として適格な人物と認め推薦いたします。

但し、奨学生として採用された場合は、貴財団の諸規程を遵守するよう指導いたしますと共に、もし、給付停止の要件に奨学生が該当したときは、速やかに、その旨を貴財団に連絡することを確約いたします。

(推薦者) _____ 年 月 日

大学院名
(機関名)

講座 _____ 分野 _____

役職 _____

氏名 (ご署名) _____ 印 _____

電話番号 _____ Email _____

※講座、分野がない場合は空欄にしてください。
※氏名(ご署名)欄は推薦者が自筆でご記入ください。代筆の場合は選考対象外とします。
※同じ研究室(指導教員)から複数ご推薦される場合は、「推薦順位とその理由書」も同封してください。
※推薦状は密封し、被推薦者または奨学金担当者にお渡しく下さい。

推薦理由

(推薦者との関係とその期間、人物・将来性についての所見、学業面等)

※ 被推薦者が当財団奨学生に採用されて実施した研究成果が論文発表された場合には、その論文別刷(コピー可)の1部を当財団事務局まで送付していただきますようお願いいたします。また、論文には当財団より支援を受けた旨を謝辞欄に明記するよう被推薦者にご指導をお願いいたします。

推薦順位とその理由書

公益財団法人大塚敏美育英奨学財団
代表理事 大塚 一郎 殿

公益財団法人大塚敏美育英奨学財団の奨学金について、下記の通り推薦いたします。

大学(院)名
(機関名) _____

役職 _____

推薦者署名 _____ 印

複数名推薦される場合は優先順に理由をご記入ください。

1位	フリガナ:
	氏名:
	理由:
2位	フリガナ:
	氏名:
	理由:
3位	フリガナ:
	氏名:
	理由:

※ご記入いただいた「推薦順位とその理由書」は、応募者それぞれの推薦状に同封してください。

⑰ 留学の目的	
⑱ 将来の抱負に対する現在の進捗度	
⑲ 2019年の目標	

②③ 資格・特記事項等	日本語能力検定 級(年 月取得)		
	TOEICスコア 点(年 月取得)、TOEFLスコア 点(年 月取得)		
②④ 振込先	フリガナ		
	口座名義人		
	銀行・ゆうちょ銀行等の預貯金口座		
		銀行 ・ 信用金庫 ・ 信用組合	本店 ・ 支店 ・ 出張所
	口座番号		

私は、奨学生願書に記入した内容および提出書類に虚偽のないことを、ここに誓います。
また、本申請に関する個人情報を財団が事業の目的の範囲内で第三者に提供することに同意いたします。

署名:

印

印鑑をお持ちの場合は押印してください。

※出願書類に不備・不明な点がある場合、記載内容に虚偽があった場合には、選考から除外します。
※採用後、記載内容に虚偽が発見された場合には、採用を取り消します。

☆ 記入上の注意 ☆

- ・ 推薦状以外、応募者本人が日本語もしくは英語の手書きで記入すること。
英語の場合、日本語訳を添付すること(様式は問わない)。
- ・ 応募者が使用可能な言語で願書を記入すること(日本語で願書を提出した場合は日本語での面接になります)。
- ・ 黒インク又は黒ボールペンで記入のこと(フリクションペンの使用不可)。
- ・ 固有名詞はすべて正式名称とし、省略は一切しないこと。

なお、記入いただいた情報は、当財団の事業を遂行する目的以外には一切使用しません。

* 2018年10月以降に提出したことがある場合は提出不要です。

私費外国人留学生身上調書

2018年10月現在

1. 身分・名前等

身分	学部 年、学部研究生、 MC 年、DC 年、大学院研究生		学籍番号	
学科名 専攻名		指導 教員名	研究室 TEL	
氏名	(漢字)			既婚・未婚
生年月日	年 月 日生 (年齢 才)		国籍	
東北大学 入学前の 在籍大学		年 月 卒業・修了		
東北大学で の移動 (新しい順 番に)		年 月 ~ 現在		
		年 月 ~ 年 月		
		年 月 ~ 年 月		
住居 (○で囲む)	<input type="checkbox"/> 東北大学国際交流会館 <input type="checkbox"/> 三条ユニバーシティハウス <input type="checkbox"/> 仙台第一国際交流会館 <input type="checkbox"/> 仙台第二国際交流会館 <input type="checkbox"/> 県・市営アパート(住所) <input type="checkbox"/> 民間アパート(住所)			

2. 家庭状況 (現在同居する者だけを記入してください。)

配偶者が学生の場合、在籍学校名・所属学部研究科・学年を記入する)

氏名	続柄	年齢	勤務先または学校名

* 2018年10月以降に提出したことがある場合は提出不要です。

家計状況申告書

在籍	学部 年 MC 年、DC 年、大学院研究生	学籍番号	
氏名			

家計状況

* 2017年10月から2018年9月までのあなたの家計状況について、1ヶ月を平均して記入してください。

* 2018年4月入学の方は、2018年4月から2018年9月の家計状況について、1ヶ月を平均して記入してください。

* 収入と支出の合計が同じになるように記入してください。

収 入		支 出	
自国の家族等からの送金	円	食費	円
奨学金(本人)	円	家賃	円
奨学金(同居家族)	円	光熱水料費	円
アルバイト(本人)	円	交通・通信費	円
アルバイト(同居家族)	円	その他	
貯金から	円 ()		円
その他	()		円
()	円 ()		円
()	円 ()		円
合 計	円	合 計	円

奨学金受給状況

* これまでに奨学金をもらったことがありますか? 有り・無し (○で囲む)

* 有る場合は、以下に記入してください。

もらっていた期間		月額・年額(○で囲む)		奨学金の名称
年 月	～ 年 月	月額・年額	円	
年 月	～ 年 月	月額・年額	円	
年 月	～ 年 月	月額・年額	円	
年 月	～ 年 月	月額・年額	円	

授業料免除の状況(研究生の期間を除く)

* 該当箇所を○で囲む

平成30年度	後期	全額免除	半額免除	1/3免除	申請したが不許可だった
	前期	全額免除	半額免除	1/3免除	申請したが不許可だった
平成29年度	後期	全額免除	半額免除	1/3免除	申請したが不許可だった
	前期	全額免除	半額免除	1/3免除	申請したが不許可だった
平成28年度	後期	全額免除	半額免除	1/3免除	申請したが不許可だった
	前期	全額免除	半額免除	1/3免除	申請したが不許可だった

指導教員による成績評価(私費外国人留学生各種奨学金申請用)

この評価は、指導されている私費外国人留学生が各種奨学金へ応募する際に記入していただくものです。**(2018年10月以降に、他の奨学金で既に提出済みの場合は不要です。)**

- 1) 研究室内の他の学生を基準にして、相対的に評価をお願いします。
- 2) 評価はA・B・Cのいずれか、または、評価不能(指導して日が浅い場合など)を該当欄に○印をお願いします。

留学生氏名: _____
所 属: _____ 学科・系 _____ 年次・研究生
_____ 専攻・前期 _____ 年次・研究生
_____ 後期 _____ 年次・研究生

評価	成績評価内容
	A(非常に優秀)
	B(優秀)
	C(良好)
	評価不能

* 評価不能の場合、その理由を記入ください

理由:

平成 年 月 日

記入者(指導教官、クラス担任等)

所属 _____
官職 _____
氏名 _____ 印

*No need to submit if you have already submitted anytime in **October 2018** or thereafter.

Statement of Household Finances

Affiliation	Undergraduate (year:) / Master's (year:) / Doctoral (year:) / Grad. Research student	Student ID No.	
Name			

Household Finances

* Please provide information on your average monthly household finances for the period from October 2017 through September 2018.

* If you are enrolled in April 2018, please provide information on your average monthly household finances for the period from April 2018 through September 2018.

* Please ensure that the totals for income and expenditure are equal.

INCOME		EXPENDITURE	
Remittances from family, etc. in your home country	yen	Food	yen
Scholarships (paid to you)	yen	Rent	yen
Scholarships (paid to other household members)	yen	Utilities	yen
Part-time work (by you)	yen	Transport and communications	yen
Part-time work (by other household members)	yen	Other:	
From savings	yen	()	yen
Other:		()	yen
()	yen	()	yen
()	yen	()	yen
TOTAL	yen	TOTAL	yen

Scholarships Received

* Have you received any scholarships to date? YES / NO (circle)

* If YES, please complete the following.

Period received	Amount monthly/yearly (circle)	Name of scholarship
____ (Month) ____ (Year) to ____ (Month) ____ (Year)	_____ yen monthly/yearly	
____ (Month) ____ (Year) to ____ (Month) ____ (Year)	_____ yen monthly/yearly	
____ (Month) ____ (Year) to ____ (Month) ____ (Year)	_____ yen monthly/yearly	
____ (Month) ____ (Year) to ____ (Month) ____ (Year)	_____ yen monthly/yearly	

Tuition Exemptions (except for research students)

* Circle which appropriate

2016 Academic Year	Semester 1	Full exemption	Half exemption	Applied but not approved
	Semester 2	Full exemption	Half exemption	Applied but not approved
2017 Academic Year	Semester 1	Full exemption	Half exemption	Applied but not approved
	Semester 2	Full exemption	Half exemption	Applied but not approved
2018 Academic Year	Semester 1	Full exemption	Half exemption	Applied but not approved
	Semester 2	Full exemption	Half exemption	Applied but not approved