

HUMAP留学生交流推進制度(受入)候補者在籍証明書

Certificate of Enrollment of the Applicant for HUMAP Student Exchange Promotion Program (Inbound) Scholarship

財団法人ひょうご震災記念21世紀研究機構理事長 様

To the President, Hyogo Earthquake Memorial 21st Century Research Institute

下記のHUMAP留学生交流推進制度(受入)奨学金等支給申請者は、ここに記載のとおり、本学に在籍していることを証明します。

This is to certify that the following person who is applying for HUMAP Student Exchange Promotion Program (Inbound) Scholarship is registered as a regular student at our institution in the following capacity.

申請者氏名 Name of applicant	
在籍大学名 Name of institution	
在籍学部／研究科 Faculty/ School	
学年 *1 School Year *1	<input type="checkbox"/> 学部(Undergraduate) 学年 <input type="checkbox"/> 修士(Master's) School year <input type="checkbox"/> 博士(Doctorate)
卒業／修了予定年月 *2 Expected date of completion/ graduation *2	年 Year 月 Month
取得予定学位 Degree to be awarded	<input type="checkbox"/> 学士(Bachelor's degree) 専攻 <input type="checkbox"/> 修士(Master's degree) Major <input type="checkbox"/> 博士(Doctor's degree)
留学先大学名 Host institution in Japan	

提出年月日 年 月 日
Date Year Month Day

氏名
Name _____

職名
Title _____

署名
Signature _____

*1: 学年欄は、申請時の学年を記載すること。

*1: Please fill in the school year at the time of application.

*2: 日本に留学した場合の卒業／修了年月日を記入すること。

*2: Expected date of completion/ graduation should include the period of study in Japan.

申請者の在籍大学の責任者が記入すること。

Note: This form should be filled in by the authorized person of the applicant's home institution.

HUMAP留学生交流推進制度(受入)申請書

Application for HUMAP Student Exchange Promotion Program (Inbound) Scholarship

財団法人ひょうご震災記念21世紀研究機構理事長 様

To the President, Hyogo Earthquake Memorial 21st Century Research Institute

氏名(□□□□□□□□) Name in alphabet	姓Family name																			
	名Given name																			
	□□□□□□(□□□□□□) Middle initial(s)							国籍 Nationality												
生年月日Date of birth	19	年Y	月M	日D	性別Sex	<input type="checkbox"/> 男M <input type="checkbox"/> 女F														
在籍大学名(英文) Home institution												所在国名 Country								
学部／研究科 Faculty/ School												学科／専攻 Department/ Course								
在籍年次School year	<input type="checkbox"/> 学部Undergrad. 年次Y <input type="checkbox"/> 修士課程Master 年次Y <input type="checkbox"/> 博士課程Doctor 年次Y																			
受入大学名 Host institution																				
留学希望期間 Desired study period	年Y 月M 日D～ 年Y 月M 日D																			
日本への短期留学の必要性及び日本での学習 ・研究計画 Necessity to study in Japan and study plan																				

私は、上記の記載事項に相違のないことを確認し、HUMAP留学生として奨学金の支給を受けたく申請します。

また、採用の際には、他団体から月額8万円以上の奨学金を受給しないこと、及び承認された留学期間終了後は速やかに帰国し、在籍大学に復学することを誓約いたします。

I, the undersigned, certify that the above statements are true and correct, and hereby apply for HUMAP Student Exchange Promotion Program (Inbound) Scholarship.

Further, if I am selected as a grantee, I agree not to receive other scholarships in excess of 80,000 yen per month, and to return to my home institution after completing the approved study period in Japan.

署名

記入年月日

Signature of applicant: _____ Date: _____ 年Y 月M 日D