

公益財団法人金子国際文化交流財団

私費外国人留学生奨学金給付生(大学院生)募集要項

公益財団法人金子国際文化交流財団(以下「本財団」という)は、わが国の大学院に在学する私費外国人留学生に対して、奨学金給付生(以下「奨学生」という)を下記により募集する。

記

1. 奨学生に応募できる者

奨学生に応募できる者は、令和6年4月1日現在、私費外国人留学生で、日本に在住し、経済的援助を必要とし、学業成績が優秀かつ以下の①、②の要件を満たす者。

① 次の出身国の学生

タイ、モンゴル、インドネシア、スリランカ、ベトナム、フィリピン、ブータン、ラオス、インド、バングラデシュ、東ティモール、カンボジア、パキスタン、ミャンマー、ネパール(以上15か国)

ただし、日本の小学校、中学校、高等学校のいずれかを卒業した者を除く

② 大学院修士課程、博士課程に在籍すること

ただし、本年度春学期だけで大学院修了見込みの者、専門職大学院在籍者を除く

(注)「私費外国人留学生」とは、日本の大学において教育を受ける目的をもって入国し、大学に入学した外国人留学生(出入国管理及び難民認定法別表第一に定める「留学」の在留資格を有する者)で日本政府から奨学金を受けていない者をいう。

2. 奨学金

奨学金は月額60,000円を給付する。(年額72万円)

3. 奨学金の給付期間

奨学金給付期間 令和6年4月～令和7年3月(4,5月分は6月分と同時に給付)

4. 応募の手続き

a. 奨学生に応募する者は、別紙申請書(様式1-1、1-2)に次の書類を添えて、指定する日までに郵送(「レターパックプラス」使用のこと)にて本財団に提出すること。

- ① 成績証明書(現在または最近在学した学校の成績証明書)
- ② 別紙様式2の指導教員の推薦状
- ③ 在留カード(在留資格「留学」が明記されているもの)のコピー(両面)
- ④ 研究内容(Word A4 日本語で1200字以内)

b. 本財団への応募は令和6年5月15日(水)必着とする。

郵送先 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-8-4 ORAGAビル6階

公益財団法人 金子国際文化交流財団

5. 選考及び決定

書類選考の結果は5月下旬までにメールで通知する。書類選考通過者には面接の連絡を行う。なお、提出された申請書類は合否に関係なく返却しない。

6. 注意事項

月額50,000円(年額600,000円)以上の他の奨学金等を受けている者については採用しない。

7. 問い合わせ先

公益財団法人 金子国際文化交流財団

住所 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-8-4 ORAGA ビル6階

電話 03-3371-2174 FAX 03-5937-5437 E-mail : info@kanekozaidan.or.jp

※日本語能力が必要です。

※この奨学金を受給する者は、2024年度の大学推薦奨学金の申請資格がありません。

外国人留学生奨学金給付生申請書

様式 1-1

氏名	自国語 (フリガナ)				写真
	ローマ字				
国籍				男・女	
生年月日 (西暦)	年	月	日生(歳)	未婚・既婚	
住所	日本		〒 電話番号 - -		
	自国 (英語又は漢字で)		メールアドレス		
在学大学名・所属	大学大学院		研究科	博士課程 修士課程	年 年
学歴	学校名	所在地	卒業年月 (西暦)	修業年数	専攻科目等
	高校				
	大学				
	大学院				
日本語の学習歴					
職歴	勤務先	所在地	期間	職務内容	

外国人留学生奨学金給付生申請書

様式1-2

家族状況	氏名	続柄	年齢	職業	居住国・都市
		父			
		母			
		配偶者			
		兄弟姉妹			
		兄弟姉妹			
		子			
収入状況			支出状況		
1ヶ月の総収入(直近3ヶ月の平均概算) _____円			1ヶ月の総支出(直近3ヶ月の平均概算)・ (大学への納付金を除く) _____円		
<内訳> 仕送り (仕送り者との関係) _____円 アルバイト (仕事の内容) _____円 奨学金 (奨学金の支給元) _____円 預貯金の取り崩し _____円 その他 () _____円 () _____円 () _____円			<内訳> 家賃(管理費含む) _____円 学習経費 _____円 (主な用途) _____円 食費 _____円 通学交通費 _____円 その他 () _____円 () _____円 () _____円		
貴財団の「私費外国人留学生奨学金給付生(大学院生)募集要項」に従い、 奨学生として採用されたく申込みいたしました。					
公益財団法人 金子国際文化交流財団 理事長 青木 茂男 殿					
2024年 月 日					
(本人自署) 氏名					

推 薦 状

公益財団法人 金子国際文化交流財団 殿

被推薦者氏名			
推薦の理由			
日付	2024年	月	日
推薦者の所属 及び 氏名 (自署又は記名押印)			
電話番号			印
メールアドレス			