**海外からの避難奨学生 推薦書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【氏名】 | （ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ） |  | 【国籍】 |  |
| （ｶﾀｶﾅ） |  |
| 【生年月日】 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生　　　　（　　　　才） | 【性別】 |  |
| 【渡日年月】　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　年　　　　　月 | 【在留資格】 |  |
| 【在籍大学】　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 | 【大学名】 |  | 【学年】 |  |
| 【学部・学科】 |  | 【主専攻】 |  |
| 【修学期間】 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　～　　　　　　　　年　　　　月　　　　（　　　　　ヵ月間） |
| 【指導教官】 | 職名：　　　　　　　　　　　　　　　氏名： |
| 【学習内容】 |  |
| 【推薦所見】 |  |
| 【記入者】 部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 公益財団法人浦上奨学会　　理事長殿本人は人物、学業とも優秀、心身ともに健康で、貴会の奨学生として適当の者と認め推薦いたします。　年　　　月　　　日　　　　　　　 大学名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学長または学部長）氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　印 |
| 【奨学金担当者】 | 部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　 　　　　e-mailアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

当会は、奨学助成事業において、以下の目的で奨学生等の個人情報を利用します。

・奨学生の選考、奨学制度の運用

・当会の制度、応募要項等の情報のお知らせ

・ご請求いただいた事項等へのご回答、資料等の送付

・奨学生等へのご連絡