**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