

山形県外国人留学生修学継続支援金  
交付申請書

山形県知事 殿

令和 2年 月 日

記入をお願いします。  
署名は学生本人が記入してください

大学等名 山形大学

申請者氏名（署名）

令和2年度山形県外国人留学生修学継続支援金の交付を受けたいので、令和2年度山形県外国人留学生修学継続支援金交付要綱第6条の規定に基づき申請します。

氏名	(フリガナ) (漢字) (ローマ字)
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ ( 歳)
性別 (該当区分にチェック✓)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出身地	国名(地域): (出身省、県又は州: )
現住所	〒 - ( <input type="checkbox"/> 学校の寮 <input type="checkbox"/> 国際交流会館 <input type="checkbox"/> 民間アパート <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他)
連絡先	電話番号: - - メールアドレス: ※県からお知らせ等を送付する場合がありますので御了承ください。
学生区分 (該当区分にチェック✓)	<input type="checkbox"/> 博士課程 <input type="checkbox"/> 修士課程 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 短大生 <input type="checkbox"/> 留学生別科 <input type="checkbox"/> 高等専門学校生 <input type="checkbox"/> 専修学校生
学部・学科名 ( 年次 )	( 年次)
在学予定期間	入学 西暦 年 月 ~ 卒業(修了) 西暦 年 月 まで

上記の者は、受給者の要件を全て満たし、学業・人物ともに優れ、学習意欲が豊富で、かつ、学業を継続する上で経済的援助を必要としていることが認められるので、山形県外国人留学生修学継続支援金の受給者として推薦します。

※下記は記入不要です

令和 2年 8月 日

大学等の長名 玉手英利 印

山形県外国人留学生修学継続支援金  
口座振替申出書

山形県知事 殿

記入をお願いします。  
署名は学生本人が記入して下さい

大学等名 山形大学

申請者氏名 (署名) \_\_\_\_\_

令和2年度山形県外国人留学生修学継続支援金について、下記口座へ入金していただくよう申し出ます。

金融機関名							
本支店名							
預金種別 (該当するものに○)	普通 ・ 当座						
口座番号 (右詰め)							
フリガナ							
口座名義							

※ 通帳の表紙及び見開き (カナ口座名義記載ページ) の写しを添付すること

※下記は記入不要です

(受領を大学等へ委任する場合)

私に交付される山形県外国人留学生修学継続支援金の受領及び返納について、下記の者に委任します。

令和 年 月 日

受領者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_