山形県外国人留学生修学継続支援金

様式第１号

交付申請書

令和　　２年　　月　　日

山 形 県 知 事　　殿

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✓） | □　男　　□　女 |
| 出身地 | 国名(地域)：  (出身省、県又は州：　　　　　　　　　　　　　　) |
| 現住所 | 〒　　　　－  （ □学校の寮　□国際交流会館　□民間ｱﾊﾟｰﾄ　□公営住宅　□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✓） | □博士課程　　□修士課程　　□学部生　　□短大生  □留学生別科　　□高等専門学校生　　□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。

令和　　２年　８月　　日

大学等の長名　　　玉　手　英　利　　　印