

# 平成31年度 JTグローバル奨学金 願書

年 月 日

公益財団法人 日本国際教育支援協会 理事長 殿

申請者署名  
(自筆)

私は、本奨学金の募集・推薦要項の全記載内容に同意・了承の上、平成31年度JTグローバル奨学金受給者として採用願いたく、下記記載事項に相違ありませんので、ここに申請いたします。なお、受給者として採用された場合は、本奨学金を辞退して他の奨学金を受給することはいたしません。

## 記

### ● 氏名

	氏	名	<b>写真</b> 最近6ヶ月以内に 撮影したもの。 タテ4.0cm×ヨコ3.0cm、 上半身、脱帽、裏面に 氏名を記入すること。
フリガナ			
ローマ字			
漢字 (ある場合のみ)			

### ● 大学名等(支給開始時点)

大学院		
_____		
研究科	専攻	
_____	_____	
修士(博士前期)課程	・	博士(博士後期)課程
※いずれかを選択のうえ、学年を記入		年次在籍
( _____ 年 _____ 月 卒業(修了) 予定)		

### ● 国籍・地域

_____
-------

### ● 生年月日

年	月	日
(支給開始時点で満 _____ 歳)		

### ● 性別

男・女
-----

### ● 現住所等(※印は記入必須)

〒 _____	
※ _____	
TEL: _____	※ 携帯電話: _____
※ E-mail (PC): _____	
E-mail (携帯電話): _____	

● 現在の経済状況

収入内訳(すべて平均月額を記入すること)		支出内訳(すべて平均月額を記入すること)	
世帯収入 (配偶者収入、 応募者本人以外の収入等)	円	学費 (平均月額)	円
仕送額	円	住居費	円
アルバイト収入	円	生活費	円
その他 ( )	円	その他 ( )	円
計	円	計	円

● 他の奨学金受給・申請状況 [貸与型及び一括支給型(一時金、授業料免除等)は除く]

奨学金名	支給団体名	月額	受給期間	状況 (いずれか選択)
		円	年 月 から 年 月 まで	・受給中 ・申請中 ・受給決定済
		円	年 月 から 年 月 まで	・受給中 ・申請中 ・受給決定済

● JTグローバル奨学金を必要とする理由

--

● 学歴(大学入学以降)

学校名及び所在地	専攻分野	在学期間
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで

● 職歴(ある場合)

勤務先及び所在地	職務内容・地位	勤務期間
		年 月 から 年 月 まで
		年 月 から 年 月 まで

● 留学計画等(スペースが足りない場合、別紙(A4版)を添付してもよい)

(1) 留学の理由

(2) 在籍中の学習・研究計画

学習・研究計画タイトル (無い場合は、概要) :
(具体的な内容)

(3) 学業修了後、どのような進路を希望するか。また、将来どのような職業・仕事に就きたいと思うか。

(4) ボランティア活動や国際社会発展のための国際交流活動の経験やこれらの活動に対する意欲

(5) JTグループについて知っていることや興味関心のあることを以下の中から2つ選んで下さい。また、その理由を教えてください。

- ①JTのブランド ②喫煙環境 ③グローバル化 ④社会貢献活動

(1)  
理由:

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

(2)  
理由:

(6) (5)以外でJTに関して知っていること

**【記入上の注意】**

1. 申請者本人が日本語で記入すること。タイプ入力する場合は、印刷時に文字が切れないよう注意すること。
2. 氏名はローマ字のブロック体を使用し、必ずパスポートと同一の記載とすること。

# 平成31年度 JTグローバル奨学金 推薦書

年 月 日

公益財団法人 日本国際教育支援協会 理事長 殿

大学名 東京大学

学長名 五神 真  
公印

下記の者は、本学において審査の結果、平成31年度JTグローバル奨学金の受給者として適格であると認めたので、「平成31年度JTグローバル奨学金募集・推薦要項」に基づき、関係書類を添えて推薦します。  
なお、受給者として採用された際は、大学を通じての奨学金支給に協力します。

### 記

#### ● 推薦する学生の情報（支給開始時点）

	氏	名	国籍・地域	
(フリガナ)				
ローマ字				
漢字 (ある場合のみ)				
学籍状況	研究科 _____ 専攻 _____		修士(博士前期)課程 ・ 博士(博士後期)課程 _____ 年次在籍	
	※いずれかを選択のうえ、学年を記入 _____ 年 _____ 月卒業(修了)予定			

#### ● 推薦理由（スペースが足りない場合、別紙(A4版)を添付してもよい）

推薦者 (研究科/専攻)		職名		氏名		印
-----------------	--	----	--	----	--	---

#### ● 平成29年度成績評価係数 ※小数点以下第3位は四捨五入 ※成績証明書の提出が無い場合は記載不要

成績評価	①優/A/80点以上	②良/B/70点以上	③可/C/60点以上	④不可/F/59点以下	⑤総登録単位数
単位数					

$$\frac{\text{①} \times 3 \text{ポイント} + \text{②} \times 2 \text{ポイント} + \text{③} \times 1 \text{ポイント} + \text{④} \times 0 \text{ポイント}}{\text{⑤総登録単位数}} = \boxed{\phantom{000}}$$

#### ● 大学連絡先

住所	〒 113 - 8654 東京都文京区本郷7-3-1		
部署	教育・学生支援部国際支援課	電話	03-5841-2515
担当者 氏名	松澤 万葉	E-mail	03-5841-2352

以上