留学生交流支援制度(短期受入れ)候補者在籍証明書

Certificate of Enrollment of the Applicant for

Student Exchange Support Program (Scholarship for Short-Term Study in Japan)

独立行政法人日本学生支援機構 理事長 殿

To: President, Japan Student Services Organization (JASSO)

下記の独立行政法人日本学生支援機構留学生交流支援制度(短期受入れ)奨学金等支給申請者は、ここに記載のとおり、本学に在籍していることを証明します。

This is to certify that the following person who is applying for JASSO Student Exchange Support Program (Scholarship for Short-Term Study in Japan) is registered as a regular student at our institution in the following capacity.

申請者氏名(アルファベット) Name of applicant in ALPHABET	
在籍大学名 Name of institution	
在籍学部/研究科 Faculty / School	
在籍課程/学年 *1 Course / Grade (School year)	□ 学部 (Undergraduate) □ 短大 (Junior College) □ 修士 (Master's) □ 博士 (Doctorate) 学年 Grade (School year)
卒業/修了予定年月 Expected date of completion / graduation *2	年 Year 月 Month
取得予定学位 Degree to be awarded	□ 学士 (Bachelor's degree) □ 準学士 (Associate degree) □ 修士 (Master's degree) 専攻 Major □ 博士 (Doctor's degree)
留学先大学名 Host institution in JAPAN	
提出年月日 年 月 Date Year Month Day	日 氏名 Name 職名
	Title 署名 Signature

- *1 申請時の学年を記入してください。
- *1 Please fill in the school year at the time of application.
- *2 日本に短期留学した場合の卒業/修了年月を記入してください。
- *2 Please write the expected date of completion/graduation after studying in Japan.

注:申請者の在籍大学の責任者が記入してください。

Note: The authorized person of the applicant's home institution should fill out this form.

[※]ご記入いただいた情報は、奨学金支給業務のために利用されます。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてこの情報が必要に応じて提供されます。