

沖縄県出身海外移住者子弟奨学生願書  
APPLICATION FOR SCHOLARSHIP

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿  
To: Executive Director of Okinawa International Exchange & Human Resources Development Foundation



1. 氏 名  
Full Name \_\_\_\_\_ (Family First Middle) ①
2. 国 籍  
Nationality \_\_\_\_\_
3. 生年月日 (Month) (Day) (Year)  
Date of Birth \_\_\_\_\_
4. 出生地 \_\_\_\_\_ 5. 性別 男・女 Sex Male/ Female 6. 配偶者の有無 有・無 Marital Status Married/Single
7. 本国における住所 \_\_\_\_\_ 電話 Phone \_\_\_\_\_  
Home Address \_\_\_\_\_
8. 現住所 \_\_\_\_\_ 電話 Phone \_\_\_\_\_  
Present Address \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ PHS・携帯 \_\_\_\_\_

9. 大学名  
Name of Univ. \_\_\_\_\_
10. 学部・学科 \_\_\_\_\_ 11. 学年 年 Grade \_\_\_\_\_  
Faculty and Course \_\_\_\_\_

12. 家族 (父・母・配偶者・子) Family (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter)

氏 名 Name	続 柄 Relationship	年 令 Age	職 業 Occupation	同居の有無 Residing with Applicant or Not	国 籍 Nationality

13. 身元保証人 (Guarantor in Okinawa)

- 1 氏 名 \_\_\_\_\_ 2 本人との関係  
Name \_\_\_\_\_ Relationship with the Applicant \_\_\_\_\_
- 3 住 所 \_\_\_\_\_ 4 電 話  
Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

上記のとおり、相違ありません。

I hereby certify that the information I have given on this form is correct to the best of my knowledge.

日 付 \_\_\_\_\_ 本人署名  
Date \_\_\_\_\_ Signature of Applicant \_\_\_\_\_

履 歴 書  
CURRICULUM VITAE

1. 氏 名  
Full Name \_\_\_\_\_  
Family First Middle ⑧
2. 国 籍  
Nationality \_\_\_\_\_
3. 生年月日 (Month) (Day) (Year)  
Date of Birth \_\_\_\_\_
4. 出生地  
Place of Birth \_\_\_\_\_
5. 母国語  
Mother Tongue \_\_\_\_\_
6. 性別 男・女  
Sex Male/ Female
7. 配偶者の有無 有・無  
Marital Status Married/Single
8. 留学予定期間  
Proposed period of study: \_\_\_\_\_ year (from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ )
9. 学 歴: Educational background  
(注) 高等学校から始めて通学したすべての学校を年代順に記入すること  
List, in chronological order, all the schools you attended starting with high school.

学校名 School	所在地 Location	在学期間(Y Y/M M) Period of Attendance	証明書又は学位 Degree or Diploma
		____. ____ to ____ . ____	
		____. ____ to ____ . ____	
		____. ____ to ____ . ____	

10. 職 歴: Occupational Experience

勤務先名 Employer	勤務場所 Location	勤務期間(Y Y/M M) Period of Employment
		____. ____ to ____ . ____
		____. ____ to ____ . ____

11. 賞 罰: Indicate any honors or prizes which you have received.

上記のとおり、相違ありません。

I hereby certify that the information I have given on this form is correct to the best of my knowledge.

日 付  
Date \_\_\_\_\_

本人署名  
Signature of Applicant \_\_\_\_\_

推 薦 書  
LETTER OF RECOMMENDATION

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿  
To: Executive Director of Okinawa International Exchange &  
Human Resources Development Foundation

氏 名  
Name of Applicant \_\_\_\_\_  
Family First Middle

国 籍  
Nationality \_\_\_\_\_

生年月日 (Month) (Day) (Year)  
Date of Birth \_\_\_\_\_

出生地  
Place of Birth \_\_\_\_\_

現住所  
Present Address \_\_\_\_\_

電話  
Phone \_\_\_\_\_

推薦者氏名  
Name of Recommender \_\_\_\_\_

推薦者職名  
Title \_\_\_\_\_

所属機関名 (大学)  
Institutional Affiliation \_\_\_\_\_

電話  
Phone \_\_\_\_\_

日 付  
Date \_\_\_\_\_

本人署名  
Signature of Recommender \_\_\_\_\_

推 薦 書  
LETTER OF RECOMMENDATION

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿  
To: Executive Director of Okinawa International Exchange &  
Human Resources Development Foundation

氏 名 Name of Applicant	国 籍 Nationality
Family                  First                  Middle	_____
(Month)                  (Day)                  (Year)	出 生 地 Place of Birth
Date of Birth _____	_____
本国における住所 Home Address	電 話 Phone
_____	_____

私は上記の者が、当県人会の沖縄県出身海外移住者子弟であり、現在、沖縄県内の大学に在学していることを証します。よって、貴財団の沖縄県出身海外移住者子弟奨学生として適当であると認められるので、推薦いたします。

I hereby certify that the above named person is a member of our Okinawa-Kenjinkai and is presently studying at the college in Okinawa.

I, therefore, recommend the applicant highly for your scholarship program since she/he is well qualified.

県人会長名  
Name of President \_\_\_\_\_

公 印  
Official Seal

県人会名  
Name of Kenjinkai \_\_\_\_\_

県人会住所  
Address of Kenjinkai \_\_\_\_\_

電 話  
Phone \_\_\_\_\_

日 付  
Date \_\_\_\_\_

県人会長署名  
Signature of President \_\_\_\_\_

## 身元保証書

LETTER OF GUARANTEE

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿  
 To: Executive Director of Okinawa International Exchange &  
 Human Resources Development Foundation

氏 名 Name of Applicant	国 籍 Nationality
Family                  First                  Middle	
生年月日                  (Month)                  (Day)                  (Year)	出生地 Place of Birth
現住所 Present Address	電話 Phone

私は上記の者が、貴財団の沖縄県出身海外移住者子弟奨学生として本邦に在留中は、責任をもって下記事項を保証します。

I accept the full responsibility for the following matters while the above named person is staying in Japan as a scholarship student of your Foundation.

- 上記の学生の身体に事故のあったときはその保護にあたること
1. For the welfare of the student in case of accident or injury
- 上記の学生が学業に専念するよう指導すること
2. For ensuring that the student's time be devoted to academic pursuits
- 上記の学生に不都合な行為のあったときはその責任を負うこと
3. For any misbehavior on the part of the student

保証人氏名（沖縄県在住者）  
 Name of Guarantor in Okinawa \_\_\_\_\_ (印)

現住所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
 Present Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

職 業  
 Occupation \_\_\_\_\_

本人との関係  
 Relation to the Applicant \_\_\_\_\_

日 付 \_\_\_\_\_ 本人署名  
 Date \_\_\_\_\_ Signature of Guarantor \_\_\_\_\_