

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 Place of Birth _____
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 Home Address _____ 電話 Phone _____
8. 現住所 Present Address _____ 電話 Phone _____
- _____ PHS・携帯 _____

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

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

氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 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 Name _____
- 2 本人との関係 Relationship with the Applicant _____
- 3 住所 Address _____
- 4 電話 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 Date _____ 本人署名 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	_____
生年月日 (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 _____