

(6か月採用)

提出日 年 月 日

2024年度留学生受け入れ促進プログラム（就職支援特別枠）申請書

学籍番号			国籍		在留資格	
氏名	カタカナ		学年	年	性別	男・女
	自国語		生年月日	年 月 日生	(歳)	
現住所		〒 () - () Tel () - ()				
在日家族	氏名		続柄	職業 (年収)	申請者と	
					同居・別居	
					同居・別居	
仕送り		(月額) 円				
卒業後の進路について	日本国内での就職を		希望業種 (可能であれば企業名)			
	希望する・決まっていない・希望しない					
2024年度10月から受給が決定している奨学金	奨学金名称			金額 (月)	支給形態	
				万円	給付・貸与	
				万円	給付・貸与	
本制度の他に応募中の奨学金	奨学金名称			金額 (月)	支給形態	
				万円	給付・貸与	
				万円	給付・貸与	

上記記載事項に相違ありません。学習奨励費の受給を希望するため、申請いたします。

年 月 日

札幌学院大学学長殿

申請者署名

