

※申込書類は個人情報として取り扱います。書類審査、面接選考と奨学生受け入れ準備のために、ロータリー地区役員およびロータリークラブ関係者に対して、申込書類が提供されますので、ご了承ください。

## 公益財団法人ロータリー米山記念奨学会

# 2025 学年度ロータリー米山記念奨学生申込書

|                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|-------------------------------------------------------------|--|
| 氏名                                                                           | ※Family name(姓)と First name(名)を区別しない氏名の場合は全て Family name(姓)の枠にご記入ください。(マレーシア、インドネシア、ミャンマー等の方はご注意ください) |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
|                                                                              | Family name(姓)                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       | First name(名)                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |  |              | Middle name                                                 |  |
|                                                                              | 英文(English)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       | 英文(English)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |  |              | 英文(English)                                                 |  |
|                                                                              | 漢字(中国・韓国・台湾は必須)                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       | 漢字(中国・韓国・台湾は必須)                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
|                                                                              | カタカナ                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       | カタカナ                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                |  |              | カタカナ                                                        |  |
| 性別                                                                           | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない                  |                                                                                                                                                                                                                                |  | 生<br>年<br>月<br>日                                                      | 年                  月                  日<br><br>(                  歳)                                  |                                                                                                                                                                                                                                |  | 国・<br>地<br>域 |                                                             |  |
| 出生地                                                                          | ※中国籍の方のみパスポート記載の出生地をご記入ください。<br><br>省   区   市                                                         |                                                                                                                                                                                                                                |  | 在<br>留<br>資<br>格                                                      | 注1<br><input type="checkbox"/> 留学<br><input type="checkbox"/> その他(                                  ) |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
| 2025 年 4 月<br>からの在籍予<br>定 校 と 学 年<br><br>※連合大学院の<br>場合は、通学し<br>ている学校         |                                                                                                       | 学校名                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                       | 大<br>学<br>以<br>外                                                                                      | <input type="checkbox"/> 短大・高専・専修学校 (        )年<br><input type="checkbox"/> 高専専攻科(        )年<br><input type="checkbox"/> 専修学校高度専門士課程(        )年<br><input type="checkbox"/> その他(                                  )(        )年 |  |              |                                                             |  |
|                                                                              |                                                                                                       | 学部・研究科                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                       | 学<br>部                                                                                                | <input type="checkbox"/> 学部(        )年→4 年制の課程。医学系で 4 年制もこちら。<br><input type="checkbox"/> 医・歯・獣・薬学部(        )年→6 年制の課程                                                                                                         |  |              |                                                             |  |
|                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       | 修<br>士                                                                                                | 注2 注3<br><input type="checkbox"/> 修士(        )年                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
|                                                                              |                                                                                                       | 学科・専攻                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                       | 博<br>士                                                                                                | 注2<br><input type="checkbox"/> 博士(        )年→3 年制の課程。医学系で 3 年制もこちら。<br><input type="checkbox"/> 医・歯・獣・薬学博士(        )年→4 年制の課程                                                                                                  |  |              |                                                             |  |
| 入    学    月                                                                  |                                                                                                       | 月入学                                                                                                                                                                                                                            |  | 2025 年 4 月在籍予定校に編入学予定ですか？既に在籍、あるいは、修士・高専専攻科入学予定の方は「いいえ」にチェックを入れてください。 |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |  |
| 卒業予定年月                                                                       |                                                                                                       | 年                  月                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
| 米山奨学金を受給したことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
| 右記に該当する場合にチェックを入れてください。                                                      |                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 修士修業年限 3 年制 <input type="checkbox"/> 専門職大学院 <input type="checkbox"/> 法科大学院<br><input type="checkbox"/> 学部・修士一貫制(4 年制) <input type="checkbox"/> 学部・修士一貫制(5 年制) <input type="checkbox"/> 学部・修士一貫制(6 年制) |  |                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |
| 連合大学院在籍者は在学証明書が発行される学校(基幹校)名を記入してください。                                       |                                                                                                       | 連合大学院名                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                |  |              |                                                             |  |

注1) 在留資格：申込み時点で「留学」（地区奨励は「留学」「研修」「文化活動」）でなくても、翌年3月25日までに在留資格を変更し「在留カード(PDF)」を提出する予定であれば申込みは可能です。現在の在留資格をご記入ください。「難民認定」「避難民認定」を受けて日本に在留している場合は、「難民認定証明書」の提出が必要です。

注2)2025年4月在籍予定校：博士課程一貫制の制度を設けている学校は、博士課程前期を「修士」、後期を「博士」と記入。

注3) 学部・修士一貫制の制度を設けている学校は、最終2年間を対象とし、「修士」とみなす。

# 経歴書

申込番号（学校担当者記入：専用 WEB 画面参照）  
**25RY**

|                                |                                                                                                |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏名漢字(漢字名がある者のみ、公的に使用している漢字を記入) | 英文氏名 英語の敬称 (Mr./Ms.) が付いた時の英文氏名を記入してください。奨学会が発行する、英文証明書の氏名順を確認するためご記入いただきます。<br><b>Mr./Ms.</b> |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |                                                                                                                                                        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 現住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |     |
|--------------|-----|
| 携帯電話(な 場合宅電) | - - |
|--------------|-----|

|             |   |
|-------------|---|
| E-mail アドレス | @ |
|-------------|---|

注：高等学校・高等専門学校入学から 2024 年 10 月に至るまでの学歴を記入すること。日本語学校在籍、研究生の期間についても記入。高等学校を卒業せず大学検定合格等の場合は、試験名と合格年月日を記入。

| 学歴 | 期 間                             | 学校名 ※高専や大学（院）の場合は学部・研究科/学科・専攻/課程などを記入。<br>（例：米山大学 文学研究科 日本文学専攻 博士課程） | キャンパス所在国 |
|----|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br>年 月 卒業                |                                                                      |          |
|    | 年 月 入学<br><b>2024 年 10 月 現在</b> |                                                                      |          |

|                |                  |
|----------------|------------------|
| 日本在住歴          | 資格、受賞歴を記入してください。 |
| 期間： 年～ 年（約 年間） |                  |
| 期間： 年～ 年（約 年間） |                  |
| 期間： 年～ 年（約 年間） |                  |

学校担当者の方へ  
上記「申込番号（学校担当者記入）」は、専用 WEB 画面にて申込書内容を登録時に付与される「申込番号」となります。学校担当者が転記してください。当用紙と以下提出書類（経歴書 2/3、3/3、指導教員からの推薦状、研究計画書、小論文他）はアップロード用に PDF 化する前に必ずご記入ください。  
公益財団法人 ロータリー米山記念奨学会

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| 氏名（日本語表記。漢字圏の方は漢字、それ以外はカタカナ） | 申込番号（学校担当者記入）<br>25RY |
|------------------------------|-----------------------|

|                              |                                                                                                                                                     |                      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 2025 年<br>4 月の<br>在籍校と<br>学年 | 2025 年 4 月に通学する学校名                                                                                                                                  | 通学キャンパス所在地（都道府県・市区町） |
|                              |                                                                                                                                                     | 都 道<br>府 県           |
|                              | 2025 年 4 月の課程・学年                                                                                                                                    | 市 区 郡                |
|                              | ・学部（ ）年<br>・6 年制学部:医・歯・獣・薬学部（ ）年<br>・修士（ ）年<br>・博士（ ）年<br>・4 年制博士:医・歯・獣・薬学部（ ）年<br>・短大・高専・専修学校（ ）年<br>・高専専攻科（ ）年<br>・専修学校高度専門士課程（ ）年<br>・その他（ ）（ ）年 | 年 月 入 学              |
|                              |                                                                                                                                                     | 年 月（ ）年次に編入学         |
|                              |                                                                                                                                                     | 年 月 卒業予定             |

|                                                             |       |
|-------------------------------------------------------------|-------|
| 2025 年 4 月在籍課程で、休学した場合は以下をご記入ください。                          |       |
| 休学期間<br>年 月 ～ 年 月                                           | 休学理由： |
| 復学年月<br>年 月                                                 |       |
| 復学した課程・学年<br>（課程に○を記入し、括弧内に学年をご記入ください）<br>学部・修士・博士・その他（ ）年生 |       |

|                                                                         |       |
|-------------------------------------------------------------------------|-------|
| 2025 年 4 月在籍課程で、留年した（する）場合は以下にご記入ください。                                  |       |
| 留年した（する）年月<br>年 月                                                       | 留年理由： |
| 留年により重複した（する）課程<br>学年<br>（課程に○を記入し、括弧内に学年をご記入ください）<br>学部・修士・博士・その他（ ）年生 |       |

|                        |     |            |      |              |
|------------------------|-----|------------|------|--------------|
| 職<br>歴<br>（正社員とし兵役を含む） | 勤務先 | 所在地（国・都市名） | 職務内容 | 勤務期間         |
|                        |     |            |      | 年 月 ～<br>年 月 |
|                        |     |            |      | 年 月 ～<br>年 月 |
|                        |     |            |      | 年 月 ～<br>年 月 |
|                        |     |            |      | 年 月 ～<br>年 月 |
|                        |     |            |      | 年 月 ～<br>年 月 |

|                                                                                                                                            |                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 予定している奨学期間中に、60 日以上日本を離れる予定はありますか？<br><small>出国：4 月から 3 月までの 1 年間で、原則 60 日までとし、指導教員が認めた場合は 90 日まで。休学・留学：奨学期間中 185 日まで。詳しくは「確約書」参照。</small> | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 検討中（決定時期： 年 月 日頃） <input type="checkbox"/> いいえ |
|                                                                                                                                            | 「はい」または「検討中」の場合は以下をご記入ください。<br>▶ 期間： 年 月 日～ 年 月 日<br>▶ 理由：                                          |

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| 氏名（日本語表記。漢字圏の方は漢字、それ以外はカタカナ） | 申込番号（学校担当者記入）<br><b>25RY</b> |
|------------------------------|------------------------------|

（注）2024 年 10 月 の 状 況 を 記 入

|                                              |                                                            |                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                      |              |           |    |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|----|
| 右記情報は、合格後、世話クラブへの参考資料とさせていただきます。選考には関係ありません。 | 収入                                                         | 2024年10月現在<br>受給中の奨学金                                                  |                        | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br>↳ 名称 /月額 円/期間 年 月まで<br>※他奨学金受給中も当会奨学金に申込みることができます。ただし、当会の奨学金に合格後、二重受給になる場合はどちらの奨学金を受給するかを選択していただきます。<br>※年額で受ける場合は、訂正して年額とわかるよう記入してください。 |              |           |    |
|                                              |                                                            | 仕送り <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有（仕送り人続柄： ） |                        | ※変動がある場合は平均額を記入してください。<br>月 額 円                                                                                                                                                                      |              |           |    |
|                                              |                                                            | アルバイトなどの給与 複数の場合は複数の内容を記入し月額は合計額<br>（内容： ）                             |                        | 月 額 円                                                                                                                                                                                                |              |           |    |
|                                              |                                                            | その他<br>（内容： ）                                                          |                        | 月 額 円                                                                                                                                                                                                |              |           |    |
|                                              | 日本に在留する親・配偶者の収入                                            | 奨学金（名称： ）<br>（期間： 年 月 ～ 年 月）                                           |                        | 月 額 円                                                                                                                                                                                                |              |           |    |
|                                              |                                                            | その他収入<br>（内容： ）                                                        |                        | 月 額 円                                                                                                                                                                                                |              |           |    |
|                                              | 家賃<br>（アパート・寮・その他）                                         | 月額 円                                                                   | 授業料<br>（入学金、施設費等は含まない） | 2024年10月現在<br>年 額 円                                                                                                                                                                                  |              |           |    |
|                                              |                                                            |                                                                        |                        | 上記の内自己負担額 円<br><br>全額免除されている場合は、自己負担額を 0 と記入し、減免されている場合は自己負担のみの額。現在、減免申請をしていて結果がまだわからない場合は減免無しでの額を記入。親が負担している場合も自己負担とする。                                                                             |              |           |    |
|                                              | ①～⑤は必ず記入すること。該当しない場合は「なし」と記入すること。「氏名」は日本語表記が難しい場合はアルファベット。 |                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                      |              |           |    |
|                                              | 氏名                                                         | 続柄                                                                     | 年齢                     | 国籍                                                                                                                                                                                                   | 現住所（国・都市名のみ） | 勤務先・在学学校名 | 備考 |
|                                              | ① 配偶者                                                      |                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                      |              |           |    |
|                                              | ② 子供                                                       |                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                      |              |           |    |
|                                              | ③ 父                                                        |                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                      |              |           |    |
|                                              | ④ 母                                                        |                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                      |              |           |    |
|                                              | ⑤ 兄弟姉妹                                                     |                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                      |              |           |    |

（注）家族の中に以下に該当する者がいる場合、備考欄に必ず記入すること。

- ・過去に米山奨学生であった者（奨学金種類・奨学期間）
- ・現在、米山奨学生である者（奨学金種類・奨学期間）
- ・米山奨学金申込み予定者（米山奨学金申込み・在籍大学）
- ・親、配偶者が日本に在留する場合（在留資格）
- ・国費奨学金あるいは他の奨学金受給者（奨学金名・月額奨学金・奨学期間）
- ・死亡した者については、氏名・国籍を記入し、備考欄に死亡と記入

※申込書類は個人情報として取り扱いします。書類審査、面接選考と奨学生受け入れ準備のために、ロータリー地区役員およびロータリークラブ関係者に対して、申込書類が提供されますので、ご了承ください。

|                                      |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 氏名（学校担当者記入／日本語表記。漢字圏の方は漢字、それ以外はカタカナ） | 申込番号（学校担当者記入）<br>25RY |
|--------------------------------------|-----------------------|

指導教員からの推薦状

指導教員へのお願い：  
書面による推薦状を、被推薦者を介して学校担当者に渡す場合は、厳封してください。推薦状のデータをメールで送る場合は、パスワードを付け、被推薦者を介さずに、指導教員から直接、学校担当者へお送りください。

|                                                            |            |
|------------------------------------------------------------|------------|
| 被推薦者氏名                                                     | 国・地域       |
| 2025 年 4 月 在籍予定の学校名                                        |            |
| 指導教員署名（自筆）                                                 | 役職名        |
| 指導教員所属学校名・学部・研究科・学科                                        | 作成日<br>年 月 |
| 推薦の理由を以下にできるだけ詳細にご記入ください。困窮度は選考の対象となりませんので経済面以外の内容としてください。 |            |
| 学習面：                                                       |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
| 人物：                                                        |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
| その他：                                                       |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |
|                                                            |            |

※学部生は、「指導教員もしくはこれに準ずる教員」とします。  
※2025 年 4 月に、進学・編入学する学生は進学・編入学先の教員ではなく、現在の指導教員による推薦状を提出していただきます。  
※日本語でご記入ください。記入言語が日本語でない場合は日本語訳を添付してください。



25R Y

[illegible]

# 小論文

黒インク又は黒のボールペンを使用すること。

テーマ：「なぜ、留学先に日本を選んだのか。日本留学を終えた後の将来計画」

[illegible] $18 \times 20$

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 氏名 (日本語表記。漢字圏の方は漢字、それ以外はカタカナ) | 申込番号 (学校担当者記入)<br><b>25RY</b> |
|-------------------------------|-------------------------------|

[illegible]