受

様式３－２

留学生交流支援制度(短期受入れ)候補者在籍証明書（第Ⅲ期）

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 Name of applicant	
在籍大学等名 Name of institution	
在籍学部/研究科 Faculty / School	
在籍課程/学年 ＊1 Course / Grade (School year) ＊1	☐ 学部 (Undergraduate)　☐ 短大 (Junior College) ☐ 修士 (Master's)　☐ 高専 (College of Technology) ☐ 博士 (Doctorate)　学年 Grade (School year) _____
卒業/修了予定年月 ＊2 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)　_____
留学先大学等名 Host institution in JAPAN	

提出年月日　年　月　日
Date　Year　Month　Day

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 Expected date of completion/graduation should include the period of study in Japan.

注：申請者の在籍大学等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。
Information submitted here will only be used to the extent of this Program. However, this information, when deemed appropriate, may be presented to administrative institutions and public-service organizations upon request to prevent disbursement of multiple.