令和7年度(2025年度)

私費外国人留学生奨学金給付生(大学院生)募集要項

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場４－８－４ ORAGAビル６階

 公益財団法人金子国際文化交流財団

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 03-3371-2174 FAX 03-5937-5437 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail　:　info@kanekozaidan.or.jp

HP 　[www.kanekozaidan.or.jp](http://www.kanekozaidan.or.jp)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当事務局　奥沢　文子

公益財団法人金子国際文化交流財団（以下「本財団」という）は、わが国の大学院に在学する私費外国人留学生に対して、奨学金給付生(以下「奨学生」という)を下記により募集する。

記

1．奨学生に応募できる者

　　奨学生に応募できる者は、令和7年4月1日現在、私費外国人留学生で、日本に在住し、経済的援助を必要とし、学業成績が優秀かつ以下の①、②の要件を満たす者。

1. 次の出身国の学生

　　タイ、モンゴル、インドネシア、スリランカ、ベトナム、フィリピン、ブータン、ラオス、インド、バングラデシュ、東ティモール、カンボジア、パキスタン、ミャンマー、ネパール（以上15か国）

 ただし、日本の小学校、中学校、高等学校のいずれかを卒業した者を除く

1. 大学院修士課程、博士課程に在籍すること

ただし、本年度春学期だけで大学院修了見込みの者、専門職大学院在籍者を除く

（注）「私費外国人留学生」とは、日本の大学において教育を受ける目的をもって入国し、大学に入学した外国人留学生（出入国管理及び難民認定法別表第一に定める「留学」の在留資格を有する者）で日本政府から奨学金を受けていない者をいう。

2．奨学金

　　奨学金は月額70,000円を給付する。(年額84万円)

3．奨学金の給付期間

　　奨学金給付期間　令和7年4月～令和8年3月　(４，5月分は6月分と同時に給付)

4．応募の手続き

　a. 奨学生に応募する者は、下記①～⑤を指定する日までに郵送（「**レターパックプラス**」使用のこと）にて本財団に提出すること。

1. 別紙様式1-1､1-2の申請書
2. 成績証明書（現在または最近在学した学校の成績証明書）
3. 別紙様式2の指導教員の推薦状
4. 在留カード（在留資格「留学」が明記されているもの）のコピー(両面)
5. 研究内容(Word　A4　 日本語で1200字以内　)

　b.本財団への応募は令和7年5月23日(金)必着とする。

郵送先　〒169-0075 東京都新宿区高田馬場４－８－４ ORAGAビル６階

　　　　　　　　　　公益財団法人　金子国際文化交流財団

5．選考及び決定

　　書類選考の結果は5月下旬にメールで通知する。書類選考通過者には面接の連絡を行う。なお、提出された申請書類は合否に関係なく返却しない。

6．注意事項

　　月額60,000円(年額720,000円)以上の他の奨学金等を受けている者については採用しない。

7．問い合わせ先

　　公益財団法人　金子国際文化交流財団

　　　住所　〒169-0075　東京都新宿区高田馬場4－8－4　ORAGAビル6階

　　　電話　03-3371-2174　FAX　03-5937-5437　E-mail：info@kanekozaidan.or.jp

　　　　　　　外 国 人 留 学 生 奨 学 金 給 付 生 申 請 書　　　　　　様式1-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 自国語（フリガナ） | 写 |
| ローマ字 | 真 |
| 国　籍 |  | 男・女 |
| 生年月日（西暦） | 　　　　年　　　月　　　日生(　　　　歳)2025/4/1 現在 | 未婚･既婚 |
| 住所 | 日　本 | 〒　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　　－　　　メールアドレス |
| 自国（英語又は漢字で） |  |
| 在学大学名・所属 | 大学大学院　　　　　　　 　 　 研究科　 　　　　課程　　　年　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 学歴 | 学 校 名 | 所 在 地 | 卒業年月（西暦） | 修業年数 | 専攻科目等 |
| 高校 |  |  |  |  |
| 大学 |  |  |  |  |
| 大学院 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 日本語の学習歴 |
| 職歴 | 勤 務 先 | 所 在 地 | 期 間 | 職務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

公益財団法人 金子国際文化交流財団

　　　　　　　　　　　　　　様式１-2

外 国人留 学 生 奨 学 金 給 付 生 申 請 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族状況 | 氏 名 | 続 柄 | 年令 | 職 業 | 居住国･都市 |
|  | 父 |  |  |  |
|  | 母 |  |  |  |
|  | 配偶者 |  |  |  |
|  | 兄弟姉妹・子(〇をつける) |  |  |  |
|  | 兄弟姉妹・子(〇をつける) |  |  |  |
|  | 兄弟姉妹・子(〇をつける) |  |  |  |
|  | 兄弟姉妹・子(〇をつける) |  |  |  |
| 収入状況 | 1ヶ月の総収入　　　　　　　　　　　　円＜内訳＞　仕送り　　　　　　　　円(仕送り者との関係　　　　　　　　　　)　　　　　アルバイト　　　　　　円(仕事の内容　　　　　　　　　　　　　)　　　　　奨学金　　　　　　　　円(どこからの奨学金か　　　　　　　　　)　　　　　その他　　　　　　　　円(　　　　　　　 　　　　　　　　　　　) |
| 緊急連絡先 | フリガナ氏　　名電話番号　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係(財団とメールや電話で連絡が取れない時、現状を知る方に確認を取るため) |
| 貴財団の私費外国人留学生奨学金給付生募集要項に従い、奨学金給付生として採用されたく申し込みます。公益財団法人 金子国際文化交流財団理事長　　　青木　茂男　殿　　　　2025年 　 　 月　 　 日　　本人氏名 |

公益財団法人 金子国際文化交流財団

様　式　２

推　 　薦　 　状

公益財団法人　金子国際文化交流財団　殿

|  |
| --- |
| 被推薦者氏名 |
| 推薦の理由 |
| 日付　 　　　　　　　2025年　　　　月　　　　日 |
| 推薦者の所属　及び　氏名（自署又は記名押印）㊞　　電話番号　　メールアドレス |