



国立大学法人 北海道教育大学 交換留学
Hokkaido University of Education Exchange Program

※協定校記入様式

*This form is to be signed and submitted by Partner Institution

学籍証明書 及び JASSO奨学金申請順位
Enrollment Certification and JASSO scholarship nomination in priority order

大学名:
Name of Institution: _____

1)下記の学生が、本学に在籍していることを証明します。

This is to certify that the students mentioned below are registered as full-time degree-seeking students at our institution.

JASSO 奨学金 推薦順位 Nomination Priority	氏名 Name	生年月日 Date of birth	性別 Sex	国籍 Nationality	学部 Department	学科/専攻 Course/Major	在籍課程 Course Level	在籍年次 School Year	入学時期 Date of Entrance	卒業予定時期 Expected Date of Graduation	留学予定期間 Period of study at HUE
		年 月 日							年 月	年 月	
		年 月 日							年 月	年 月	
		年 月 日							年 月	年 月	
		年 月 日							年 月	年 月	
		年 月 日							年 月	年 月	

2)上記の学生をJASSO奨学金申請者候補として本学より推薦いたします。推薦にあたり、下記を確認しました。

The students above have been nominated for a JASSO Scholarship by our institution. We confirm below;

- ・日本以外の国籍 They don't hold Japanese nationality.
- ・成績が優秀 They have excellent academic records.
- ・北海道教育大学での交換留学に当たって、月額8万円以上の他の奨学金を受給しないこと

They will not be receiving any other scholarship of more than 80,000 yen per month for the exchange at Hokkaido University of Education.

職名/部署:

Title/Office: _____

署名:

Signature: _____

注意Notice

*申請者の在籍大学の責任者が記入してください。

*An authorized person of the applicant's home institution should sign.

*ご記入いただいた情報は、本プログラムのために使用され、その他の目的には使用されません。

*Information submitted here will only be used for the purpose of this program.