

【大学推薦 University Recommendation】

奨学金等名称 Name of Foundation (or Name of Scholarship)			
日揮・実吉奨学会 JGC-S Scholarship Foundation			
募集人数 Number of Openings		前年度実績 Previous Year's Record	
全体 Total	不明 Unknown	推薦 Recommended	2
本学 For Chiba Univ.	2	採用数 Admitted	2
	<small>うち 学部生</small> <small>Undergraduates</small>		
研究分野 Research Field	不問 Unmentioned	学部・研究科 Department	理学部・工学部・園芸学部・理学研究科・工学研究科・園芸学研究科・融合科学研究科・融合理工学府 Faculty of Science・Faculty of Engineering・Faculty of Horticulture・Graduate School of Science・Graduate School of Engineering・Graduate School of Horticulture・Graduate School of Advanced Integration Science・Graduate School of Science and Engineering
理工系（医薬看系は除く） Science and/or technology (except medical, pharmaceutical, and nursing research area)			
主な 応募資格 Some of Eligibility Requirements	1) 学業、人物ともに優秀で、真に経済的援助を必要とする者 Applicant must be an excellent international student who needs financial support. 2) 家族を帯同していない者 Applicant must not take the family to Japan. 3) 過去に日揮・実吉奨学会の奨学金受給者は対象外。 Students who have received the JGC-S Scholarship Foundation's scholarship in the past cannot apply.		
特記事項 Note	別記又は留学生課ホームページに掲載の「奨学金応募に関する諸注意」を必ず確認して下さい。 2019年度前期までに私費外国人留学生を対象とした「奨学申請者登録」を行った者が申請できます。 学内推薦者となった者は、財団への申請書を日本語で記入する必要があります。 Students who are selected as the candidates need to enter application forms in Japanese.	国籍 Nationality	不問 Unmentioned ※原則として1か国1名の推薦とする one person per one country in principle.
支給金額 Amount	30万円（一括して給付） ¥300,000-(at one time)	支給期間 Duration	始 From 至 To 年数 Year(s)
募集期間 Application Period		推薦者の発表日（予定） Candidate Selection Result will be announced on	
始 From	2019/5/24	2019/6/10	
至 To	2019/6/4		
応募書類受付窓口 Offices to Submit Your Application Documents			
西千葉キャンパス：学務部留学生課(総合学生支援センター2階) 松戸キャンパス：ISD松戸キャンパスプラチ(園芸学部管理棟1階)		Nishi-Chiba Campus : International Student Division (2nd floor of Integrated Student Support Center) Matsudo Campus : ISD Matsudo Branch (Administration Building, 1F)	
推薦者の応募書類提出期限 Application Document must be submitted by (For Candidate only)			
2019/6/21			
財団による選考(又は面接実施)の通知時期 Selection Result (or Interview) by the Foundation will be announced in		2019/7下旬 (the late of July)	

揭示日：2019/5/24

2019 年度留学生向け給与奨学金募集要項

1. 日揮・実吉奨学会とは

実吉雅郎氏(さねよしまさお 1893-1967、日揮株式会社の創業者)は、長きにわたり日揮株式会社(JGC CORPORATION)を主宰し、同社が世界を代表するエンジニアリング会社に発展する礎を築くとともに、我が国の産業経済発展の原動力となる科学・技術の発展と、世界に通用する科学者、技術者の育成に情熱を傾けました。当会は、同氏の強い遺志に従い、その寄付を基本財産として 1968 年に設立された奨学団体です。

2. 本奨学金の目的

外国人の私費留学生の日本での生活を一部援助し、留学目的の達成に資することを目的とする。

3. 奨学金額

年額 30 万円/人

対象期間は 2019 年 4 月～2020 年 3 月の1年間、秋入学者は入学月より1年間。

4. 募集人数

大学担当課宛の依頼状の通り。

5. 応募資格

当会が指定する大学の理工系(農・獣水産学系を含み、医・歯・薬学系は除く)の学科に所属、また専攻の大学生・大学院生(私費留学生)で次の条件を満たすこと。

- ・ 人物・学力ともに優れ、かつ健康である者
- ・ 家族帯同でない者
- ・ 研究生は対象とするが聴講生は対象外
- ・ 他の奨学金との併給は可とする(授業料免除との重複も可)
- ・ 過去に当会の奨学金受給者は対象外

6. 応募方法

① 推薦

応募者本人からの応募は受け付けません。大学の担当課に申請願います。

大学は応募者を選抜の上でご推薦願います。選抜方法は大学に一任致します。

なお、募集人数が複数の場合は、出身国が重ならないよう配慮願います。

② 応募書類

(応募者作成)

- ・ 留学生向け給与奨学金申請書
- ・ その他大学が指定する書類

(大学作成)

- ・ 留学生給与奨学金推薦者一覧
- ・ 受給者の指定する銀行口座のキャッシュカードのコピー
- ・ 留学生在籍者数調査票(2019年5月1日現在)
- ・ 学内の選考基準

③ 応募期間

当会の募集期間は2019年4月1日～11月20日です。

大学での申請期日などを決めて頂き、応募者へ指示願います。

7. 奨学金送金

2019年7月以降、毎月20日までに書類が届いた応募に対して、同月の金融機関最終営業日に奨学生が指定した銀行口座へ年額を一括して送金します。

2019年4～6月に応募いただいた場合は、7月の送金となります。

応募期間最終月の2019年11月は、11月20日までに書類が必着となるよう送付願います。

8. 奨学生との面談

2019年10月～12月に大学内で当会職員が面談を行います。大学経由でご案内しますので、必ず出席してください。(首都圏の大学は除く)

9. 辞退あるいは休学・退学・留学

① 奨学金を辞退する場合は、大学経由で「辞退届」を提出してください。その際、辞退の事由によっては支給した奨学金の全額または一部の返金を求める場合があります。

② 対象期間中(2019年4月～2020年3月の1年間、秋入学者は入学月より1年間)に休学・退学・留年となった場合は、奨学金の返金を求めることがあります。この場合は速やかに大学経由にてご連絡願います。

10. 個人情報の取り扱い

当会が取得する個人情報は、奨学金に関する業務に限定して使用します。

11. 担当

公益財団法人 日揮・実吉奨学会 担当:仁科(ニシナ)

TEL 03-3666-8020 FAX 03-3666-8021 e-mail: nishina@jgcs.or.jp

以上

日揮・実吉奨学会 JGC-S Scholarship Foundation
留学生給与奨学金申請書 Application Forms for the

Candidates Only
学内推薦者となった方には
用紙をお渡しします

記入日 Date prepared on : / / 2019

大学名 University	キャンパス Campus	学部/研 Department/Graduate school	Subject/Major	
課程・学年 A Course and a grade		入学年月(現課程) Year and month of matriculation (current grade)		
<input type="checkbox"/> 学部 (undergraduate student)	<input type="checkbox"/> 修士課程 (master's program)	年 (grade)	/	
<input type="checkbox"/> 博士課程 (doctoral program)	<input type="checkbox"/> 研究生 (research student)			
写真 Photo (exact fit not required)	カタカナ Katakana	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female		
	名前 Name			
	母国語 (Home country script)	国籍 Nationality		
	ローマ字 (Roman alphabet)			
	生年月日 Date of birth	Year Month Day (Age:)	来日 Year and month of arrival in Japan /	
	旅券 No. Passport number	査証種類 Type of visa		
本人住所 Applicant's current address	〒 Phone number			
E-mail address:		Cellphone number:		
履歴 Applicant's history				
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	
家族状況 Family members				
続柄 Relationship	名前 Name	年齢 Age	勤務先・職種・学校・学年 Work place (include job type), School name (level)	
奨学金希望の理由 Reasons for applying for the scholarship				
日本語レベル Japanese language level :		<input type="checkbox"/> 日常会話できる Can handle everyday conversation <input type="checkbox"/> 少し話せる Speak a little <input type="checkbox"/> ほとんど話せない Speak very little		

Candidates Only
学内推薦者となった方には
用紙をお渡しします

研究の概要 Summary of your research
(現在の研究テーマ about current research thesis and contents)

《 誓約書欄 Pledge 》

私は以上の事項に従うことを誓約します。

1. 奨学金を有効に使い、学業に励み、学生に相応しい生活をするとともに、将来社会に有益な活動を目指すよう努力します。
2. 休学・退学・諸規則違反などにより、奨学金の返金を求められた場合はこれに従います。
3. 住所、電話番号など変更がある場合は大学を經由して速やかに連絡します。
4. 個人情報は貴奨学会の奨学金に関する業務に限り使用することに同意します。

I pledge to comply with the following matters.

1. Make effective use of scholarships, work hard, live a life appropriate for student, and strive to be a useful activity for society in the future.
2. Return the scholarship if I am required due to my absence, withdrawal or violation of the rules, etc.
3. Notify via the university if there is a change in address, phone number, etc.
4. Accept that JGCS use my personal information only for JGCS's scholarship service.

Date:

/ /

本人署名
Applicant Signature

Ⓢ Seal

《 推薦欄 Reference 》

表記の学生は、人物学業とも優秀であり健康で貴会の奨学生として適当と認め推薦します。

This applicant is person of high caliber, has high academic capabilities, and is healthy.

We recommend this student as possessing suitable scholarship for your scholarship foundation.

Date : / /

公益財団法人 日揮・実吉奨学会 JGC-S Scholarship Four

理事長 殿 Executive director

推薦者 Reference 大学名 University

学長又は学部長、研究科・府長
Department head of graduate school

Ⓢ
Seal

本人の口座 Bank account of applicant

銀行口座情報を担当する大学の職員に伝えてください。その際にキャッシュカードのコピーを添付してください。

Please tell the staff of the university responsible for bank account information.

Please attach a copy of the cash card at the time.