

様式第 1 号

令和7年度 後期 公益財団法人鳥取県国際交流財団
鳥取県友好提携・交流地域私費外国人留学生奨学金申請書

年 月 日

公益財団法人鳥取県国際交流財団 理事長 様

私は、公益財団法人鳥取県国際交流財団鳥取県友好提携・交流地域私費留学生奨学金支給要綱に記載された内容を十分承知したうえで、令和7年度後期の貴財団の奨学生として採用していただきたく、申請します。

申請者署名

1 氏名

漢字

力タ力ナ

英語表記

(写 真)

 $3 \times 4 \text{ cm}$

Surname

Middle name

Given name

※英語表記は日本国査証(JAPAN VISA)と同じものを記入してください。

2 生年月日・性別等

年 月 日 生 (満 歳)

(性別 :
)

3 国籍

4 出生地

5 対象地域

- ☐ 韓国 江原道 ☐ 中国 吉林省 ☐ ロシア 沿海地方 ☐ モンゴル 中央県
☐ 中国 河北省 ☐ ロシア ハバロフスク地方 ☐ 台湾 台中市
☐ アメリカ バーモント州 ☐ ジャマイカ ウェストモアランド県

6 現在までの学歴（小学校から現在までの学歴を記入してください。）

年 月

卒業

年 月

卒業

年 月

卒業

年 月

卒業

年 月 ~

在籍中

[記入上の注意：日付（年月日）は、西暦で記入すること。]

※この情報は、公益財団法人鳥取県国際交流財団私費留学生奨学金奨学生の選考の目的以外には使用しません。

7 来県前の居住地 _____

8 連絡先

(1) 現住所 〒 _____

(2) 電話番号 _____

(3) E-mail _____

9 鳥取県内の在籍大学等について

(1) 学校名 _____

(2) 学部学科名 _____

研究科専攻名 _____

(3) 学年 ☐ 学部生 ☐ 修士課程 ☐ 博士課程 ☐ 研究生 ☐ その他 ()

_____ 年

(4) 在籍期間（予定）

_____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

（在籍大学等に在籍する全期間を記入すること）
[記入上の注意：日付（年月日）は、西暦で記入すること。]

10 本奨学金に応募した理由について記入してください。

11 留学の動機及び留学先に鳥取県を選択した理由を記入してください。

12 留学期間中に、目標とする事柄や実現させたいことについて記入してください。

13 これまでの学生生活の中でどのようなことに興味を持ってきましたか。

※特に留学前のボランティア活動や国際交流に関する活動の経験がある場合、具体的に記入してください。

14 今後の国際交流活動への抱負について

(1) 県内の大学等に留学生として滞在する期間に、鳥取県国際交流財団の事業や地域の国際交流活動に貢献できる具体的な内容について記入してください。

(2) 将来、鳥取県と交流地域との友好交流の継続のためにどのような貢献ができるか記入してください。
