B—HOME 大学記入（HOME UNIVERSITY）

短期留学奨学生候補者在籍証明書

SISF Short-term Foreign Student Program Scholarship for Inbound Students
Certificate of Enrollment

公益財団法人佐藤陽国際奨学財団　代表理事 殿
To the Attention of Representative Director, Sato Yo International Scholarship Foundation

下記の奨学金等支給候補者は、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, applying for the SISF Short-term Student Program Scholarship for inbound students, is enrolled as a regular student at our university in the following capacity.

候補者氏名 Name of applicant			
受入大学名 Host university in Japan			
修学希望期間 Desired Study Period	From year month day ～	To year month day	
在籍大学名 Home university	☐Undergraduate school ☐Graduate school		
専攻・学年 Faculty / Department/ School Year	Faculty	Department	School Year
入学年月 Date of admission		卒業予定年月 Scheduled date of graduation	
国籍 Nationality		性別 Sex	
生年月日 Date of Birth		年齢 Age	
母国住所 Address			
母国電話番号 Phone number		E-mail address	

提出年月日 Date　2024 年 Year　月 Month　日 Day

証明する方の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
Name of Dean, Registrar or Dept. Head

役職名
Title ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

署名
Signature ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注記：申請時の在籍大学の責任者が記入してください。
Note: This form should be filled out by the authorized person of applicant's home university.