

太線の枠内を記入 ※印のところは該当のものを○で囲んでください。

## スティーブ山田スカラシップ 応募用紙

西暦 2025年11月4日 提出

学生氏名(自署)		学籍番号/学年	国籍
フリガナ 氏名	ガイダイ ハナコ 外大 花子	A11111 / 3 年	日本
現住所		生年月日	
〒 651-2187 兵庫県神戸市西区学園東町9-1		2004年 4月 1日生 ( 21 歳)	
電話番号		E-mail	
携帯: 080-0000-0000 自宅: 078-794-8121		外大生用メールアドレス: a11111@ug.kobe-cufs.ac.jp 緊急用メールアドレス: hanakogaidai@gmail.com	
希望 留学 先 大学	大学名 学部・コース名 留学形態 入学要件等 具体的に記入してください		
	留学先国: アメリカ		
	大学名(日本語・英語): ○○○○大学		
	学部・コース名: English Language Course + Faculty of Humanities and Social Science		
	留学形態: 認定留学		
	留学期間: 2026年8月~2027年6月 (2026年8月~10月 語学コース・2026年10月~2027年6月 学部留学)		
	入学要件・必要語学力: IELTS Overall 6.5以上 (各スコア 5.5以上)		
	留学先の授業料(交換留学は記載不要): \$35,000		
語 学 力	試験名・スコア: IELTS6.5		
	受験年月(西暦○○○○年○○月): 2026年5月		
	留学経験やボランティア、インターンなど、過去の取り組みで特筆すべきものがあれば箇条書きで記載してください		
活 動 歴	・2023年、ベトナムにて住居支援ボランティア		
	・2023年、国際交流サポーターとして活動		

奨学金・減免	奨学金名	受給期間		受給額		貸与・給付		受給・申請中		区分		
	日本学生支援機構貸与・給付	2024年4月 ～ 2027年3月		月額	49,197円	貸与		受給		第一種		
	●●奨学財団	2024年4月 ～ 2027年3月		月額	40,000円	給付		受給				
		年	月	～	年	月	選択してください		選択してください			
		年	月	～	年	月	選択してください		選択してください			
荻野スカラシップ				授業料減免								
選択してください		2025年度前期		選択してください			2025年度後期		選択してください			
本人の収入状況	区分	収入金額(月額)			アルバイト	日/間時・週/日		内容				
	家庭からの給付	30,000円				3日/週・5時間/日		飲食店				
	アルバイト	60,000円				日/週・時間/日						
	その他の収入(内容)	0円				日/週・時間/日						
	計	90,000円				日/週・時間/日						
就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	勤務先	給与所得の収入金額(税込)			給与所得以外の所得金額(税込)			所得金額	
	父	外大 太郎	52	〇〇株式会社	(万円)			(万円)			①	
											②	
											③	
											④	
											⑤	
<b>記載不要</b>												
同一生計の家族および所得	続柄	氏名	年齢	※設置	在学学校名	学年	通学区分			控除額		
	本人	外大 花子	21	公立	神戸市外国語大学	3	自宅外			⑦		
	弟	外大 次郎	17	国公立	〇〇県立〇〇高校	2	自宅			⑧		
				国公立			選択してください			⑨		
				国公立			選択してください			⑩		
控除関係	事項 ※該当ありの場合は○を入れて下さい。				年間支出額			就学者控除の合計			⑪	
	( )からの援助 (月額 円)							母子父子家庭			⑫	
	○	母子・父子世帯 ※(死別・生別 : 2019年 4月)										
	障害者がいる世帯							障害者			⑬	
	主たる家計支持者が別居している世帯 (単身赴任等)							長期療養			⑭	
								家計支持者の別居			⑮	
	長期療養者がいる世帯							災害			⑯	
								控除額合計(⑪～⑯)			⑰	
火災・風水害等							認定所得金額(⑥-⑰)			⑱		