



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: _____

JASSO奨学金が資格外の場合でも、在籍証明として必ずこの用紙を提出してください。
Please make sure to submit this form as Enrollment Certification even though the student is not eligible for.

留学期間中の在籍は貴学で保証されている必要があります。
Your students must be enrolled at your institution during exchange program at HUE.

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	1年 1 year · 半年 6 months
		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year · 半年 6 months
		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year · 半年 6 months
		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year · 半年 6 months
		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year · 半年 6 months

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.



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

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.

※協定校記入様式
*This form is to be signed and submitted by Partner Institution

JASSO奨学金が資格外の場合でも、在籍証明として必ずこの用紙を提出してください。
Please make sure to submit this form as Enrollment Certification even though the student is not eligible for.

留学期間中の在籍は貴学で保証されている必要があります。
Your students must be enrolled at your institution during exchange program at HUE.

※留学期間中の在籍は貴学で保証されている必要があります。
*Your students must be enrolled at your institution for the time they are at HUE on exchange.

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	1年 1 year	半年 6 months
		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year	半年 6 months
N/A		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year	半年 6 months
		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year	半年 6 months
		年 月 日							年 月	年 月	1年 1 year	半年 6 months

※JASSO奨学金が資格外の場合でも、在籍証明として、必ずこの用紙を提出してください。*Please make sure to submit this form as Enrollment Certification even though the student is not eligible for

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。
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.