

フリガナ		学 生 番 号						
氏 名								

**官民協働海外留学支援制度～トビタテ！留学 JAPAN 新・日本代表プログラム～
【大学生等対象】2025 年度（第 17 期）派遣留学生＜新大学 1 年生＞
提出書類チェックリスト**

- ①太線枠内に氏名・フリガナ・学生番号を記入してください。
 ②正しく準備できたらチェック欄に✓をしてください。
 ③この用紙を申請書類の表紙として、左上をクリップで止め、申請書類と一緒に提出してください。

書類作成上の注意事項

- ・記入の際は必ずボールペンを使用してください。
筆記用具の種別を問わず、消しゴム等により字が消えるものは一切使用しないこと。
- ・記入を誤った場合は、該当箇所に二重線を引き、余白に正しく書き直してください。
修正液等は使用しないでください。

大学への申請書類		チェック項目（確認したら✓）
①	トビタテ！留学 JAPAN 新・日本代表プログラム（第 17 期）学内申請書	<input type="checkbox"/> 記入欄は全て記入しましたか。 <input type="checkbox"/> 承諾事項を全て確認したうえで☑をしていますか。
②	令和 6 年度課税証明書（または非課税証明書） ※無職でも提出必要。 ※所得証明書では受付ができないことがあります。詳細は学内募集要項をご確認ください。	<input type="checkbox"/> 年度は「令和 6 年度」の課税証明書ですか。 <input type="checkbox"/> 2025 年 4 月 1 日時点の所属に合わせて <u>父母両方分</u> を用意していますか。 <input type="checkbox"/> 課税証明書には、学内募集要項に記載されている項目が記載されていますか。 <input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー）が記載されて <u>いない</u> 書類を用意しましたか。

以下、そのほかの手続きに関する確認事項です。

- オンラインフォームで提出する書類について、提出済みもしくは提出準備ができていますか。
- 留学計画を立てる際、所属学部のカリキュラムや履修、卒業時期への影響をよく確認し、不明点は、事前に所属キャンパスの教務事務センターに相談しましたか。
- 今後の手続きの流れ（不備解消やオンラインシステム入力）について、正しく理解しましたか。

官民協働海外留学支援制度～トビタテ！留学 JAPAN 新・日本代表プログラム～
【大学生等対象】2025 年度（第 17 期）派遣留学生＜新大学 1 年生＞
学内申請書

提出日： 年 月 日

以下の通り、トビタテ！留学新・JAPAN 新・日本代表プログラムに申請します。
 また、申請書類等に記載されている情報を、奨学金業務のために利用することに同意します。

受付印

所属	学部	学科	専修	年次
学生番号		生年月日	年 月 日	
(ふりがな) 氏名	()	メール アドレス	※原則学生番号@rikkyo.ac.jp としてください	
現住所	〒 - 電話番号（携帯）			
どちらかに丸をしてください。				
自宅通学（実家などから通学をしている）			自宅外通学（一人暮らしなどをしている）	
保証人氏名	(続柄)			
保証人連絡先	〒 - 電話番号（携帯・固定電話）			
家族情報欄				
1. あなたの家庭は母子または父子家庭ですか？	はい		いいえ	
2. 生計維持者（父母等）の扶養する子どもの数（申請者含む）は何名ですか。	名			
3. 生計維持者（父母等）が生活保護法の生活扶助を受給していますか。	父（母子家庭の場合は斜線） はい・いいえ		母（父子家庭の場合は斜線） はい・いいえ	
4. 家計支持者（父母等）の課税証明書の発行者（自治体）は政令指定都市ですか。	父（母子家庭の場合は斜線） はい・いいえ		母（父子家庭の場合は斜線） はい・いいえ	
5. 課税証明書に記載の「市町村税調整控除額」を記入してください。（記載がない場合は、自治体にお電話等でお問い合わせください）	父（母子家庭の場合は斜線） _____ 円		母（父子家庭の場合は斜線） _____ 円	

学生番号

氏名

6. (該当者のみ) 父母が海外在住の場合は、以下の項目を記入してください。			
父母は同居しているか	はい	いいえ	父子・母子家庭
父母はしょうがいしゃに該当しているか	はい	いいえ	
16歳未満扶養親族の数	父:	母:	
16～18歳の扶養親族の数	父:	母:	
19～22歳の扶養親族の数	父:	母:	
23～69歳の扶養親族の数	父:	母:	
70歳以上扶養親族(同居尊属)の数	父:	母:	
70歳以上で上記以外の扶養親族の数	父:	母:	
扶養親族等のうち一般障がい者の数	父:	母:	
扶養親族等のうち同居していない特別障がい者の数	父:	母:	
扶養親族等のうち同居特別障がい者の数	父:	母:	

受入れ機関 (第1希望のみ)	(和文) (英文) ※第1希望が複数の場合は、全て記入してください。 ※語学学校・大学等の座学の受入機関だけでなく、実践活動の受入機関も記入してください。		
留学先都市名 (第1希望のみ)		留学先国名 (第1希望のみ)	
留学期間	年 月 日 から 年 月 日 まで ※出入国の日ではなく、実際の留学開始日および終了日を記入すること。 ※留学開始が2025年8月1日より前、2026年3月31日より後の場合は応募できません。 ※留学前に事前研修への参加が必須です。		
授業料 有無	有 ・ 無 ※ここでの授業料は、学位取得可能な大学等を留学先機関とし、留学計画に沿った専門分野を学ぶことを目的とした授業の授業料が発生する場合において支援の対象とします。語学の授業料のみや学生交流に関する協定等により留学先からの授業料不徴収の場合や全額免除の場合は授業料に含まれません。		
本制度以外の、 海外留学を支援 する奨学金の 受給・申請有無	<input type="checkbox"/> 受給することが決定している／申請予定である。 奨学金名 () 月額 _____ 円 ※留学のための奨学金を複数受給予定の場合は全て合算後、留学期間で月額換算。 ※採用後に改めて受給状況を確認する為、予定の金額でもかまいません。 <input type="checkbox"/> 受給しない／受給予定無し		
受給資格確認 *該当する項目に チェック <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 日本国籍もしくは日本の永住権を取得している。 <input type="checkbox"/> トビタテ公式 HP 掲載の募集要項を確認し、出願資格を満たしている。 <input type="checkbox"/> 留学計画の申請要件を満たしている。		

<p style="text-align: center;">承諾事項</p> <p><u>*記載の承諾事項を全て確認のうえ</u> <u>☑を行わない限り、本制度への申請は受理できません。</u></p>	<p><input type="checkbox"/>本プログラムに採用された際は、事前・事後研修に参加し、提示された課題を留学先および日本国内において遂行します。</p> <p><input type="checkbox"/>派遣留学生ネットワークに登録し、活動成果の報告等を積極的に行います。</p> <p><input type="checkbox"/>海外渡航期間すべてを保障する海外旅行保険に加入します。</p> <p><input type="checkbox"/>学内手続に必要な書類等は指示に従い提出します。</p> <p><input type="checkbox"/>奨学金受給のために、毎月指定された期日までに報告書ならびに在籍確認書を提出します。</p> <p><input type="checkbox"/>留学終了後は、立教大学、文部科学省、日本学生支援機構等が求めるレポート等を指定された期日までに提出します。</p> <p><input type="checkbox"/>帰国後は、立教大学、文部科学省、日本学生支援機構等が依頼する広報活動に協力します。</p> <p><input type="checkbox"/>危機管理に必要な留学中の連絡先や滞在先等を立教大学に随時報告します。</p>
<p>私は本プログラムの趣旨を理解し、上記の内容について承諾します。もしこれらの事項に違反した場合、もしくは申請内容に虚偽が判明した場合は、奨学金の返納を求められても異議申し立ては行いません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日 署名（自筆） _____</p>	