

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】2024 年度（第 16 期）派遣留学生  
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 16 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 <input checked="" type="checkbox"/> をしていますか。
②	令和 5 年度所得証明書 （または非課税証明書） ※無職でも提出必要。	<input type="checkbox"/> 令和 5 年度所得証明書はありますか。 <input type="checkbox"/> 2024 年 4 月 1 日時点の所属に合わせて学部学生は父母両方、 大学院学生は本人（および配偶者）分を用意していますか。 <input type="checkbox"/> 所得証明書と現状が乖離している場合、学内募集要項を確認 の上、必要書類を用意しましたか。 <input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー）が記載されていない書類を用意し ましたか。
③	所得証明書に表示されない 収入を証明する書類 ※該当者のみ✓	<input type="checkbox"/> 該当者かどうかは学内募集要項の「3. I. 学内申請書類提出」にて 確認してください。 <input type="checkbox"/> 申請者・父・母の記入欄はそれぞれ本人が記入・押印してい ますか。

以下、そのほかの手続きに関する確認事項です。

- オンラインシステ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。  
 教員推薦書について、教員に依頼済みもしくは依頼準備ができていますか。  
 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】2024年度（第16期）派遣留学生**  
**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

現在の所属	学部 研究科	学科 専攻（前期・後期）	専修 年次	年次 年次		
2024年4月1日時点での所属（予定）	学部 研究科	学科 専攻（前期・後期）	専修 年次	年次 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）					
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. 家族の中にしょうがいにある方（常に就床を要する人など含む）はいますか？「はい」の場合、その人数を記入してください。	はい ・ いいえ	人（続柄）				
3. 主たる家計支持者が、単身赴任で別居していますか？ 「はい」の場合、別居のために支出している家賃・光熱費等を年額で記入してください。	はい ・ いいえ	円/年				
4. あなたの家族に6か月以上療養中の方はいますか？「はい」の場合、その年間医療費を記入してください。	はい ・ いいえ	円/年				
（本人以外） 就学者情報	続柄	氏名	年齢	在籍学校名	学年	通学状況
				立		自宅・自宅外
				立		自宅・自宅外
				立		自宅・自宅外

学生番号

氏名

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2024年8月1日より前、2025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  ※ここでいう授業料は、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。
承諾事項  * 記載の承諾事項 を全て確認のうえ <u>☑を行わない限り、 本制度への申請は 受理できません。</u>	<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。 <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。 <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。 <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。 <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。 <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。 <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。 <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。
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。	
年 月 日 署名 (自筆) _____	