

公立小松大学海外短期研修奨学金

長期休暇期間に本学が募集を行う海外短期研修や、国、石川県が主催する海外研修事業へ参加する学生を対象とし、渡航費の補助として給付します。募集は年2回（6月、11月）行い、本奨学金を受けることができるのは、在学中1回限りです。

<奨学金受給対象者>

下記いずれかに当てはまる本学学生。

- ・本学が募集を行う協定校等との間で開催する語学研修、異文化体験実習、海外インターンシップへ参加する者 ※シリコンバレー研修は対象外
- ・国、石川県が主催する海外研修事業へ参加する者
- ・その他国際交流センターが適切と認めるプログラムへ参加する者

※政府の派遣プログラムや地方自治体が主催する派遣プログラムなど、国際航空運賃や宿泊費の支給があるプログラムは対象外とする。

- ・本奨学金を過去に受給したことがない者。

<奨学金の額>

中国、韓国、台湾	40,000 円
オセアニア、東南アジア	50,000 円
米国、欧州	100,000 円

<条件>

- ・前学期の GPA が 2.80 以上であること。
- ・応募者多数の場合は、日本学生支援機構第二種奨学金在学採用の家計基準を超えない者を優先する。
- ・期日までに必要書類の提出ができること
- ・フルサービスキャリアを利用した航空券で渡航すること

※原則、格安航空会社（LCC）利用の場合は本奨学金給付対象外

<提出書類>

(申請時) 提出締切：11月21日(金) 17:00 時間厳守

- ・奨学金申請書(様式1)
- ・前年度のGPAがわかる書類(ポータルの成績照会のページをスクリーンショット)

提出先：<https://forms.office.com/r/zrr6bNTTUh>

(給付決定後) 提出締切：12月19日(金) 17:00 時間厳守

- ・奨学金振込依頼書(様式2)
- ・通帳コピー(通帳レスの場合はキャッシュカードのコピー)

提出先：国際交流センター(中央第2キャンパス事務局総務課内) 上林

※末広、栗津キャンパスの学生は、各キャンパス事務室へご提出ください。

(渡航後) 提出締切：3月3日(金) 17:00 時間厳守

- ・報告書(様式3)
- ・アンケート(Formsから回答)
- ・航空券(Eチケット)のコピー

提出先：<https://forms.office.com/r/UxAZnJZQZi>

<注意事項>

下記に該当する場合、奨学金給付を取り消すこととします。

- ・提出書類が期日までに提出されなかった場合
- ・研修等受け入れ先から受け入れを拒否された場合
- ・留学の成果が得られないと判断された場合

問い合わせ：国際交流センター

global@komatsu-u.ac.jp

提出日： 年 月 日

海外短期研修奨学金申請書

公立小松大学長 殿

以下のとおり申請します。

1. 受給申請者

氏名	フリガナ ⑤	性別	男・女
生年月日・年齢	平成 年 月 日(満 歳)	学籍番号	
所属		学年	年
現住所	〒 電話番号: 携帯電話: E-mail: 携帯メール:		

2. 海外派遣の概要

プログラム名			
派遣先機関名		派遣先国名	
派遣先機関 連絡先	〒 電話番号: E-mail: 担当者氏名		
期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()		
プログラム内容			

教員記入欄 上記の者を、海外短期研修奨学金へ推薦します。

所属・職名	
担当教員氏名	⑤

記入例

海外短期研修奨学金

提出日: 〇〇年〇 7月 1日

研修前に提出してください。

公立小松大学長 殿

以下のとおり申請します。

1. 受給申請者

氏名	フリガナ コマツ タロウ 小松 太郎 印	性別	いずれかに「○」 ☒ 男 ☐ 女
生年月日・年齢	平成**年 1月 1日(満 18 歳)	学籍番号	*****
所属	生産システム科学部・生産システム科学科	学年	1 年
現住所	〒923-8511 石川県小松市**町*丁目*** 電話番号: ****-**-**** 携帯電話: ***-**-**** E-mail: ****@***.com 携帯メール: ****@***.ne.jp		

2. 海外派遣の概要

プログラム名	× × × 大学語学研修		
派遣先機関名	× × 大学	派遣先国名	× × × ×
派遣先機関連絡先	〒*****-**** *** 電話番号: +**-*****-**** E-mail: +**-*****-**** 担当者氏名		
期間	令和〇〇年8月21日(日) ~ 令和〇〇年9月4日(日)		
プログラム内容	英語研修(語学学習,文化体験,フィールドワーク)		

教員記入欄	上記の者を、海外短期研修奨学金へ推薦します。	研修プログラムの担当教員に記入・捺印をいただってください。 ※その他プログラムの場合は相談教員
	所属・職名	
	教員氏名	印