**令和５年度**

**写真添付**

・3ヶ月以内のもの

・無帽、無背景のもの

（裏面に指名を記入）

**グローバル人材育成支援事業**

**海外留学支援奨学金　願書（インターンシップ用）**

\*のある項目は記載必須です

記載がない場合、願書を受け付けられないことがあります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人氏名\* | フリガナ | 生年月日\* | 平成　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 性別\* |  |
| 本人連絡先\* | 〒 | 携帯番号\* |  |
| 本人E-mail | ※インターン開始後も連絡可能なアドレスを記入（携帯メール不可） |
| 保護者等氏名\* |  | 本人との続柄\* |  | 保護者等携帯番号\* |  |
| 保護者連絡先 | 〒 | 保護者E-mail\* | （携帯メール不可） |

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金貸与要件\*当てはまる項目をチェック | [ ] 　日本国籍を有する[ ] 　仙台市内に居住している[ ] 　海外留学等する年の４月１日現在の年齢が29歳以下である[ ] 　最低2週間以上の海外インターンシッププログラムへの参加[ ] 　仙台都市圏における創業または仙台都市圏の地場企業等への就職を強く希望している[ ] 　心身共に健康で、法令を順守し、不法行為をしない[ ] 　2023年12月頃までに留学先等に出発する[ ] 　仙台市産業振興事業団が実施する海外留学事前研修会等に参加する※すべてを満たさない場合、対象外とする。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在籍校\* | 学校名 |  |
| 学部学科名 |  |
| 学年 | 学年在籍中　・　卒業 |
| インターンシップ先\* | 国・地域名 |  |
| 使用言語 |  |
| 企業・事業所名 | 日本語表記 |  |
| 現地語表記 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| インターン期間\*西暦 | 　　年　　月　　日 | ～ | 　　年　　月　　日 |  |
| 希望奨学金等\* | 奨学金日額（A） |  | 円※別表　派遣先地域による奨学金日額表より記載 |
| 留学日数（B） |  | 日※上記留学期間を計算し、正確に記載してください |
| 奨学金上限（C） |  | 円※（A）×（B）の金額を記載すること |
| 奨学金希望金額 |  | 円※（C）を超えない金額とし、千円未満切り捨ての額を記載 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 仕事内容 | 詳細 |
| インターンシップ先で行う主な業務\*※日本語で記載 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 資格等 | 英語 | TOEIC |  | 点 |
| TOEFL | （ iBT　/　PBT ） |  | 点 |
| 他公式試験名（　　　　　　　　　） |  | （点・級） |
| 他言語 |  | 語 |
| 試験名（　　　　　　　　　　　　　　　　）： |  | （点・級） |
|  | 語 |
| 試験名（　　　　　　　　　　　　　　　　）： |  | （点・級） |
| その他保有する資格・免許 |  |

|  |
| --- |
| グローバル人材育成支援事業の申請理由\*以下の各項目について、それぞれ300字以上400字以内で記載してください |
| 【１】「グローバル人材」になるために本事業を利用してインターンシップを行う理由を記載してください。 |
|  |
| 【２】「グローバル人材」を目指す上での自身の強みと課題について記載してください。 |
|  |
| 【３】インターンシップを行うにあたり現在学んでいることとインターンシップ先で学びたいことを、その理由とあわせて記載してください。 |
|  |
| 【４】将来「グローバル人材」として仙台都市圏でどのように活躍するか、今の考えを記載してください。 |
|  |