※記入しないこと
受付番号：

佐賀県中学生・高校生海外留学等助成金　出願調書

写真貼付
6ヶ月以内に撮影、
無帽、無背景のもの
（裏面に氏名を記入）
3.5cm × 4.5cm
または
3.0cm × 4.0cm

佐賀県教育委員会教育長　様

佐賀県中学生・高校生海外留学等助成金を受給するため下記のとおり出願します。

年　　月　　日

本人氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本助成金の出願に同意します。

年　　月　　日

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※令和6年（2024年）4月1日現在で記入してください。

氏　　名	ふりがな	
	漢　　字	
生　年 月　日	平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） （西暦　　年）	
現 住 所	〒	TEL:
在籍学校 ・ 学 年	※学校名、学科・コース、学年を記入のこと （　　学科・コース）　第　　学年　在学中	
保 護 者 連 絡 先	氏名	TEL:
	〒	携帯:

留学等の内容	助成金の種別	※該当するものを一つ〇で囲む ①長期留学（30 万円を限度）　②中期留学（20 万円を限度） ③海外研修（10 万円）
	応募等の状況	※該当するものを〇で囲む（決定、内定又は応募している場合は、証明する書類を添付） 参加が　決定・内定　している　・　応募している　・　応募する予定
	取り扱い団体名	※現在応募中、今後応募予定の場合も記入
	留学ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ名等	※現在応募中、今後応募予定の場合も記入
	留学等の期間	※現在応募中、今後応募予定の場合も記入 （西暦）　年　月　日 ～　年　月　日
	国名	※現在応募中、今後応募予定の場合も記入
	参加費	円 ※他団体より助成金を受けている場合には記入 団体名 助成金額　円

過去に、「未来のスペシャリスト海外研修」へ参加したこと／県助成事業「佐賀県中学生・高校生海外留学等助成金」で補助を受けたことがありますか。

は　い　・　いいえ

※　いずれかを〇で囲んでください。

文部科学省が実施する留学支援事業「トビタテ！留学ＪＡＰＡＮ」、「令和６年度国費高校生留学促進事業」の奨学金を受けている、又は受ける予定がありますか。

は　い　・　いいえ

※　いずれかを〇で囲んでください。

過去１年以内に、以下の英語コンテストに参加したことがありますか。（校内予選を含む）
参加者のうち入賞者は[　　]に受賞内容を記入してください。

高円宮杯中学校英語弁論大会県大会　・　高校英語スピーチコンテスト

高校英語ディベートコンテスト　・　該当なし

※　いずれかを〇で囲んでください。

[　　]

※過去の在籍校で参加した場合、学校名（　　）

留学等先	学校・教育機関名	
	所在地	
	居住・滞在予定地	※居住・滞在形態を〇で囲む（　ホームステイ　・　学生寮　・　その他　・　未定　） ※住所を記入、未定の場合は記入不要

※取得した個人情報は、本事業の目的以外に利用しません。

※生徒が令和６年４月１日時点で成年年齢に達している場合、保護者欄の記載は不要です。

【記入例】に従い、次の①～⑤の全てについて、１，１００字以上で書いてください。基準を満たしていない場合は、失格になることがあります。黒か青のボールペンで丁寧に書いてください。

② 海外留学・研修への参加を希望する理由

② 外国語学習について、学校での授業や家庭学習において努力していること

③ 海外留学・研修に向けてどのような準備をし、海外留学・研修中に何を頑張りたいか

④ 海外留学・研修で学んだことを、その後の学校生活や将来の夢の実現にどのように生かしたいか

⑤ 海外留学・研修で学んだことを、帰国後、周りの生徒等にどのように伝えるか

20×32

氏名：

No. 2

1100

20×28

上記記載事項に誤りはなく、本人は意欲的に日頃の学校生活を送っており、かつ海外留学等に積極的に参加できる人物であると認め、推薦します。

年　　月　　日

（学校名）　　（職名・氏名）　校長　　㊞

提出先
佐賀県教育委員会事務局教育振興課グローバル人材育成担当
TEL：０９５２－２５－７４１１