

寮生申請書

公益財団法人木下記念事業団 理事長 殿

写真貼付
3カ月以内に
撮影したもの上半
身、正面、脱帽、
※裏面に氏名記入

大学 学部 学科 年
大学院 研究科 専攻博士(前期・後期)課程 年
(申請時ではなく入寮時点の学年を記入してください。)

(フリガナ)

氏名 _____ ㊟/sine

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 満 才 男・女

国籍 _____

現住所 〒 _____

入学年月 _____ 年 _____ 月 卒業見込 _____ 年 _____ 月

私は公益財団法人木下記念事業団学生寮の寮生に、関係書類を添えて申請します。

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

入寮を希望する寮	第1希望	第2希望

保護者(注①)

- ・上記の者本人に関する一切の責任を引き受けます。
- ・私は、2000万円を超える資産はありません。(注②)

国籍 _____

住所 〒 _____

氏名 _____ ㊟/sine

固定電話 _____ (注③)

本人との続柄 父・母・その他(_____)

(注) ①保護者欄の記入は、必ず保護者ご本人の自筆でお願いします。
 なお、保護者は可能な限り、父母等血縁関係にある方でお願いします。
 ②保護者が血縁関係以外の場合は、取り消し線を引いてください。
 (例) ・私は、~~2000万円を超える資産はありません。~~
 ③固定電話がない場合に限り、携帯電話番号の記入をお願いします。

寮 生 推 薦 書

年 月 日

公益財団法人木下記念事業団 理事長 殿

_____ 大 学 学 長 _____ (印)

下記の学生は、公益財団法人木下記念事業団「学生寮設置運営規程」第3条各号に該当し、寮生としての申請資格があると認められますので推薦します。

氏名 _____ 学 部 _____ 学 科 _____ 年 _____

_____ 研 究 科 _____ 専 攻 _____

_____ 博 士 (前 期 ・ 後 期) 課 程 _____ 年 _____

推薦の理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

記入者 役 職 _____ 氏 名 _____

寮 生 調 書											
(ふりがな) 氏名 _____					生年月日 年 月 日 満 歳 (申請時)						
本籍地 _____					都道府県 _____						
大学 大学院		学部 研究科		学科 専攻博士(前期・後期)課程		年(申請時) 年(申請時)					
卒業高校 _____			(都道府県) _____		卒業大学 _____			(都道府県) _____			
現住所		〒 _____ 寮(有償・無償)、下宿(有償・無償)、一人暮らし 携帯Tel _____									
		最寄駅 _____			e-mail _____						
実家住所		〒 _____									
		固定電話 _____				携帯電話 _____					
家族構成及び収入	続柄	別居	氏名	年齢	職業・勤務先・学校名等	学年	年収入額(千円)			注1	
	父										
	母										
	職業以外	恩給・年金(老齢・障害・遺族・その他)				有・無					
	の	生活保護法による扶助料				有・無					
注2	収入	母(父)子家庭等の場合の養育費 注3				有・無					
		その他()									
年 収 入 額 合 計											
申請者の収入	アルバイト収入：職種()										
	仕送り等()										
	①奨学金名 _____ (給付・貸与)						①年額				
	JASSO給付型の場合、該当区分に○(第1区分・第2区分・第3区分)										
	期間 年 月 ~ 年 月 (年間) 月額 円						②年額				
	②奨学金名 _____ (給付・貸与)						③年額				
	期間 年 月 ~ 年 月 (年間) 月額 円										
③国等からの支援(次世代研究者挑戦的研究プログラム、日本学術振興会等)											
_____ (採用済・申請中)						④授業料免除額					
期間 年 月 ~ 年 月 (年間)											
④授業料免除 有(区分：JASSO・大学 金額：全額・半額・一部)・無											
2親等内の血族で木下記念事業団の奨学生又は寮生である(あった)者がいる(はい・いいえ) 注4											
氏名 _____		続柄 _____		(奨学生・寮生)		年 月 ~ 年間					
家庭事情概要										
										
										
										
注5											

注 1 家族の年収入欄は、過去1年間について記入(千円未満切捨)学部、博士前期課程申請者は保護者の書類が必要、博士後期課程申請者は保護者分は不要ですが本人の書類が必要です。
 2 家族欄には、同居以外の家族も記入し別居の欄に○を記入すること。父母兄弟姉妹配偶者等
 3 母(父)子家庭で養育費の支払いがない場合は、保護者が養育費のない旨を文書にして署名・捺印の上、提出すること。
 4 2親等内の血族とは、両親、兄弟姉妹、祖父母
 5 家庭事情欄には、事実に基づき家庭や家計の事情がよくわかるように詳しく、また寮を必要とする理由を記入すること。

公益財団法人木下記念事業団
個人情報保護に関する基本方針

公益財団法人木下記念事業団(以下「財団」という)は、大学生等に対する奨学資金の給付、学生寮の設置運営等次代を担う学生に対する修学援助に関する事業を行うとともに、大学等における若手研究者による学術研究活動に必要な助成を行うことにより、その心身の健全な育成と我が国の学術の発展に寄与することを目的とする団体です。財団の取得する個人情報はこの目的に沿って使用するもので「個人情報保護に関する法律」に基づき、個人情報に関して適用される法令及びその精神を尊重、遵守し、個人情報を適切かつ安全に取り扱うとともに個人情報の保護に努めるものとします。

1 個人情報の取得

財団は、個人情報の使用目的を明らかにし、本人の意思で提供された情報を取扱います。

2 使用目的及び保護

財団が取扱う個人情報は、その使用目的の範囲内でのみ使用します。

また、使用目的を遂行するために業務委託をする場合並びに法令等の定めに基づく場合や、人の生命、身体又は財産の保護のために必要とする場合を除いて、個人情報を第三者へ提供することは致しません。

3 管理体制

(1) すべての個人情報は、不正アクセス、盗難、持出し等による、紛失、破壊、改ざん及び漏洩等が発生しないように適切に管理し、必要な予防・是正措置を講じます。

(2) 個人情報をもとに、使用目的内の業務を外部に委託する場合は、その業者と個人情報取扱契約書を締結するとともに、適正な管理が行われるよう管理・監督します。

(3) 個人情報の本人による開示・訂正、使用停止等の取扱いに関する問い合わせは、随時受け、適切に対応します。

また、個人情報の取扱いに関する苦情を受付ける窓口を設け、苦情を受付けた場合には、適切かつ速やかに対応致します。

4 法令遵守のための取組みの維持と継続

(1) 財団は、個人情報保護に関する法令及びその他の規則に則った業務運営に努めて参ります。

(2) 財団が保有する個人情報を保護するための方針や体制等については、財団の事業内容の変化及び事業を取巻く法令、社会環境、IT環境の変化等に応じて、継続的に見直し、改善します。

改正 令和4年7月7日

個人情報取扱に関する承諾書

公益財団法人木下記念事業団
理事長 木下 勝弘 殿

私は、公益財団法人木下記念事業団（以下「財団」という）の、奨学生又は寮生の募集に応募するために提出した個人情報を、下記の遵守事項に定める目的に限り、財団内で使用することを承諾します。

令和 年 月 日

住所 〒 _____
氏名 _____
所属 _____ 大学院 _____ 研究科 _____
_____ 大学 _____ 学部 _____

〜〜切取り不要〜〜

個人情報の取扱いに関する遵守事項

公益財団法人木下記念事業団
事務長（個人情報管理責任者）

- 個人情報の使用目的は次のとおりであり、下記以外の目的には使用しません。
- (1) 奨学生、寮生の採用を決定する事務及び採用者に対する手続き事務
 - (2) 奨学生、寮生の管理に必要な事務
 - (3) 奨学生、寮生の採用時及び修了時における、財団の会報誌「随縁」への掲載
 - (4) 奨学生、寮生の交流を目的とする事務及び措置

なお、あなたには財団が保有するあなたの個人データに関し、以下に記載の権利があり、財団事務局まで申し出ることにより、この権利を行使することができます。

- (1) 当該データの使用目的の通知を求める権利
- (2) 当該データの開示を求める権利及び第三者提供の停止を求める権利
- (3) 当該データに誤りがある場合に、その内容の訂正、追加又は削除を求める権利

連絡先 〒650-0022 神戸市中央区元町通6丁目2番14号
TEL 078-351-1010

◆面接日希望申請書◆

氏 名		年 齢	性 別
		歳	男 ・ 女
大学・大学院	研究科・学部	専攻・学科	学年 (2025.4 時点)
	研究科 学 部	専 攻 学 科	
メールアドレス		携帯電話番号	

- ・希望日時を第2希望まで表に記入してください。
- ・面接日時が決まったら、大学から連絡があります。
- ・都合が悪くなった場合は、必ず事前に大学に連絡をしてください。連絡なく欠席された場合は、申請取り下げとみなします。
- ・各自で、面接日時を、控えておいてください。
- ・面接会場は、神戸学生会館（神戸市中央区元町通 6-2-14）です。
- ・面接は、対面、日本語で行います。

日・曜日	時 間	記 入 例	本人の希望記入欄
2025 年 1/8 (水)	9 : 00 ~ 10 : 00		
	10 : 00 ~ 11 : 00		
	13 : 00 ~ 14 : 00		
	14 : 00 ~ 15 : 00		
	15 : 00 ~ 16 : 00		
1/9 (木)	9 : 00 ~ 10 : 00		
	10 : 00 ~ 11 : 00	第 1 希望	
	13 : 00 ~ 14 : 00		
	14 : 00 ~ 15 : 00		
	15 : 00 ~ 16 : 00		
1/10 (金)	9 : 00 ~ 10 : 00		
	10 : 00 ~ 11 : 00		
	13 : 00 ~ 14 : 00		
	14 : 00 ~ 15 : 00		
	15 : 00 ~ 16 : 00	第 2 希望	
1/11 (土)	9 : 00 ~ 10 : 00		
	10 : 00 ~ 11 : 00		
	13 : 00 ~ 14 : 00		
	14 : 00 ~ 15 : 00		
	15 : 00 ~ 16 : 00		