

「創価大学交換留学生のための牧口奨学金」申請者在籍証明書  
Certificate of Enrolment of the Applicant for  
Makiguchi Scholarship for Exchange Students at Soka University

牧口基金 理事長 殿

To: President, Makiguchi Foundation for Education

下記の「創価大学交換留学生のための牧口奨学金」申請者は、ここに記載のとおり、  
本学に在籍していることを証明します。

This is to certify that the following person who is applying for Makiguchi Scholarship for Exchange Students at Soka Uni  
is registered as a regular student at our institution in the following capacity.

申請者氏名 Name of applicant	
在籍大学名 Name of institution	
在籍学部/研究科 Faculty / School	
在籍課程/学年 *1 Course / Grade (School year) *1	<input type="checkbox"/> 学部 (Undergraduate) <input type="checkbox"/> 短大 (Junior College) <input type="checkbox"/> 修士 (Master's) <input type="checkbox"/> 博士 (Doctorate)      学年 Grade (School year) _____
卒業/修了予定年月 *2 Expected date of completion / graduation *2	年 Year      月 Month
取得予定学位 Degree to be awarded	<input type="checkbox"/> 学士 (Bachelor's degree) <input type="checkbox"/> 準学士 (Associate degree) <input type="checkbox"/> 修士 (Master's degree) 専攻 Major <input type="checkbox"/> 博士 (Doctor's degree) _____

提出年月日      年      月      日  
Date      Year      Month      Day

氏名  
Name \_\_\_\_\_  
職名  
Title \_\_\_\_\_  
署名  
Signature \_\_\_\_\_

\*1 申請時の学年を記入してください。

\*1 Please fill in the school year at the time of application.

\*2 日本に短期留学した場合の卒業/修了年月日を記入してください。

\*2 Expected date of completion/graduation should include the period of study in Japan.

注：申請者の在籍大学の責任者が記入してください。

Note: The authorized person of the applicant's home institution should fill out this form.

※ご記入いただいた情報は、奨学金支給業務のために利用されます。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のため  
に照会があった場合は、適正な範囲内においてこの情報が必要に応じて提供されます。

Information submitted here will only be used to the extent of this Program. However, this information, when deemed appropriate, may be presented to  
administrative institutions and public-service organizations upon request to prevent disbursement of multiple scholarships to a single recipient.