

*記載された内容は、個人情報として取り扱い、厳重に保管されます。参考として財団関係者に配布されますのでご了承ください

*The contents of this document will be treated as private information and will be stored securely. Please note that it will be shared with those associated with the foundation as a reference

公益財団法人 井内財団 2026 年度介護福祉士養成留学生奨学金 申込書【様式①-1】

日本語で記載ください。 Please write in Japanese

名 前 カタカナ		Name Alphabet		4 cm × 3 cm 顔写真貼付欄 Photo
入学予定短期大学・学部 Accepted junior college/department				
国 籍 Nationality		出生地 Birth place		
生年月日 Date of birth ____年 Year ____月 Month ____日 Day (Age ____)		☐ Male ☐ Female	☐ Single ☐ Married	
現住所 Current address				
電 話 Telephone number		E-mail address		

家族の氏名等 Name of family members

続柄 Relationship	名前 Name	国籍 Nationality	職業 Occupation	年収 Annual income
				kyat
				kyat
				kyat
				kyat

学歴 Educational background (including the current enrollment)

	学校名 Name of school	所在地 Location	入学年月～卒業・修了（予定）年月 Date of ~ (Expected) Date of entrance graduation or completion	修業年限 Study period
高 校 Upper secondary school			____・____～____・____ Year Month Year Month	年 Years
大 学 University/College/ department			____・____～____・____ Year Month Year Month	年 Years
その他の学校 Other school (language school, etc.)			____・____～____・____ Year Month Year Month	年 Years

職歴 Work experience

会社名 Name of company	業務(仕事)内容 Job description	所在地 Location	始業年月～終業（予定）年月 Start date ~ (Expected) End date
			____・____～____・____ Year Month Year Month

日本国内の日本語学校等での勉強経験 Study experience at a language school or language course in a college in Japan

	学校名 Name of school	所在地 Location	入学年月～修了（予定）年月 Date of ~ (Expected) Date of entrance completion	修業年限 Study period
			____・____～____・____ Year Month Year Month	年 Years

高校修了兼大学入学試験 受験(有・無) Matriculation examination (Yes・No) ↓ ☐ Make sure to select the checkbox.

受験年月 When did you take the exam?	取得点数 Total score	ミャンマー語 Myanmar	英語 English	数学 Mathematics	Elective subject ☐Chemistry ☐History ☐ ()	Elective subject ☐Physics ☐Geography ☐ ()	Elective subject ☐Biology ☐Economics ☐ ()
_____ Year _____ Month	/600	/100	/100	/100	/100	/100	/100

証明書コピーを添付 Attach a copy of the certificate

日本語検定試験受験(有・無) Japanese language test (JLPT, NAT-TEST, J-TEST, etc.): (Yes・No)

受験テスト名 Name of test	受験年月 Year/Month	受験級 Level	取得点数 Score
	_____ Year _____ Month		
	_____ Year _____ Month		

証明書コピーを添付 Attach a copy of the certificate

英語検定試験受験 (有・無) English language test (TOEFL, TOEIC, etc.) : (Yes・No)

受験テスト名 Name of test	受験年月 Year/Month	受験級 Level	取得点数 Score
	_____ Year _____ Month		
	_____ Year _____ Month		

証明書コピーを添付 Attach a copy of the certificate

ミャンマーでひとり暮らしの場合 1ヶ月の生活状況(直近6ヶ月間の平均)

Monthly living conditions in Myanmar in case you live on your own (average for the last six months)

給与 (salary) _____ kyat 仕送り (remittances from home) _____ kyat その他 (others) _____ kyat 収入合計 (total revenue) _____ kyat	家賃 (house rent) _____ kyat 食費 (food expenses) _____ kyat その他 (others) _____ kyat 支出合計 (total expenditure) _____ kyat
---	--

すでに日本在住の場合 1ヶ月の生活状況(直近6ヶ月間の平均)

Monthly living conditions if you are already living in Japan (average for the last six months)

仕送り (remittances from home) _____ 円 奨学金 (scholarship) _____ 円 アルバイト (part-time job) _____ 円 その他 (others) _____ 円 収入合計 (total revenue) _____ 円	一か月あたりの授業料 (tuition fees per month) (after adjusting reduction/exemption) _____ 円 家賃 (house rent) _____ 円 食費 (food expenses) _____ 円 その他 (others) _____ 円 支出合計 (total expenditure) _____ 円
--	---

*The contents of this document will be treated as private information and will be stored securely. Please note that it will be shared with those associated with the foundation as a reference.

「あなたが日本で介護福祉士を目指す理由、意義について」

日本語でご記入ください (Please write in Japanese.)

記載は手書き、ワードどちらでも結構です (Either handwritten or Word is fine.)

NAME :

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is a solid black vertical line along the left edge, which likely serves as a margin or binding edge. The paper appears to be from a notebook or a standard ruled document.

*記載された内容は、個人情報として取り扱い、厳重に保管されます。参考として財団関係者に配布されますのでご了承ください

*The contents of this document will be treated as private information and will be stored securely. Please note that it will be shared with those associated with the foundation as a reference.

【様式①-3】

「将来の抱負および資格取得後の人生設計」

(Please write about your future resolutions and life planning after receiving care worker certification.)

日本語でご記入ください (Please write in Japanese.)

記載は手書き、ワードどちらでも結構です (Either handwritten or Word is fine.)

NAME :

推薦状Recommendation Letter

被推薦者氏名	国籍
学校名・学部、学科	指導予定教員
推薦者氏名 ⑩	推薦者役職名

推薦の理由をできるだけ詳細に記入ください。Please indicate the reason for your recommendation to the fullest extent possible.

学習面 (Learning aspect) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

人物面 (Personality aspect) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

その他 (Other points) :

.....

.....

.....

.....

.....

健康状態

良好 その他 (.....)

学長推薦書【様式③】

上記の者は、貴財団の奨学生として適当と認め、推薦します。

.....年.....月.....日

公益財団法人 井内財団
代表理事 井内 郁江 殿

大学名

学長名 ⑩

* 推薦者印は必要です The recommender's seal is required.

* 日本語でご記入ください Please write in Japanese.

* 記載は手書き、ワードどちらでも結構です Either handwritten or Word is fine.