

【大学推薦 University Recommendation】

奨学金等名称 Name of Foundation (or Name of Scholarship)						
食生活研究会 The Foundation for Dietary Scientific Research						
募集人数 Number of Openings			前年度実績 Previous Year's Record			
全体 Total	6			推薦 Recommended	0	
本学 For Chiba Univ.	1			採用数 Admitted	0	
	うち 学部生 Undergraduates	うち 大学院生 Graduates	うち 研究生・専攻生 Research Student			
学部・研究科 Department	不問			国籍 Nationality	不問	
主な 応募資格 Some of Eligibility Requirements	・大学・大学院の正規課程に在学し、2025年4月に引き続き在籍を予定している外国人留学生 ・学業・人物共に優秀で心身ともに健康な者 ・「広く日本の食文化に触れて日本の理解者となって母国との懸け橋になってくれる留学生」、 または、「食に関する人文科学及び自然科学等の勉学に取り組む留学生」					
特記事項 Note	2024年度前期に私費外国人留学生を対象とした「奨学申請者登録」を行った者が申請できます。		研究分野 Research Field	応募資格に適合と 財団が認定する研究 Research that the Foundation certifies as meeting the eligibility requirements		
支給金額 Amount	年額100万円以内 ¥1,000,000/year			支給期間 Duration	始 From	2025/6
					至 To	2026/3
					年数 Year(s)	1
募集期間 Application Period			推薦者の発表日(予定) Candidate Selection Result will be announced on			
始 From	2024/7/5			2024/8/30		
至 To	2024/8/23					
推薦者の応募書類提出期限 Application Documents must be submitted by (For Candidate only)						
2024/9/20						
応募書類受付窓口 Offices to Submit Your Application Documents						
西千葉キャンパス：学務部留学生課(総合学生支援センター2階) 亥鼻キャンパス：ISD亥鼻キャンパスプラント(医薬系総合研究棟Ⅱ1階) 松戸キャンパス：ISD松戸キャンパスプラント(F棟:新図書館横1階)			Nishi-Chiba Campus : International Student Division (Integrated Student Support Center, 2F) Inohana Campus : ISD Inohana Branch (Medical and Pharmaceutical Science Building II) Matsudo Campus : ISD Matsudo Branch (Research Building F, 1F)			
財団による選考(又は面接実施)の通知時期 Selection Result (or Interview) by the Foundation will be announced in				2025/3		

揭示日: 2024/7/5

公益財団法人 食生活研究会
2025年度奨学生（外国人留学生）募集要項

1. 目的

我が国の大学・大学院または研究機関等で「食に関する人文科学及び自然科学等の勉学に取り組む海外からの留学生」、及び「広く日本の食文化に触れて日本の理解者となって母国との懸け橋になってくれる留学生」の中から、有為な人材を選定して、彼らの勉学・研究の一助となるよう支援することを目的とする。

2. 応募資格

2025年度に日本国内に在住し、就学または研究のために大学・大学院に在籍予定の留学生であって、上記の目的に適合すると当財団が認定した者。
ただし、海外に滞在したままオンライン参加による留学生は除外する。

3. 奨学金支給対象人員

6名程度

4. 奨学金の額と支給の方法

- (1) 支給額 100万円以内/年
- (2) 支給期間 原則として1年間
- (3) 支給方法 原則として10回に分割して支給
(2025年6月から2026年3月まで毎月1回支給)

5. 応募方法

下記の書類を事務局に提出する。

- ① 奨学金申込書（当財団理事長宛）
- ② 推薦書（当財団理事長宛、指導（含、予定）教授等作成（署名または押印のこと））
- ③ 履歴書（写真貼付）
- ④ 大学院生は研究計画書、学部生は留学目的等に関するレポート
(A4で1～2枚)
- ⑤ 在学（在籍）証明書

6. 提出期限

2024年10月4日（金）

7. 決定通知

採否結果は来年3月末までに、本人または所属機関に通知する。

8. 奨学生の義務

奨学生は、学業に励み、健康に留意して奨学生に相応しい態度と行動をとらなければならない。

- (1) 奨学生は、当財団が指示する会合、催事、面談等には止むを得ない場合を除き、出席しなければならない。
- (2) 奨学生は、年度末に報告書・成績証明書等、及び3ヶ月に1回、勉学等の現況について、また、出席した催事（見学会等）のレポートを理事長あてに提出しなければならない。
- (3) 奨学生は、在留カードのコピー及びパスポートのコピーを当財団に提出しなければならない。

9. 奨学金の停止

下記の事態が発生した場合には奨学金の支給を停止することがある。

- (1) 奨学生が休学し、または長期にわたって欠席したとき
- (2) 傷病、疾病などのため成業の見込みがなくなったとき
- (3) 学業成績または素行が不良となったとき
- (4) 奨学金を必要としない理由が生じたとき
- (5) 在学中処分を受け学籍を失ったとき
- (6) 2ヶ月以上音信がないとき
- (7) 当財団が奨学金を支給することが不相当と判断したとき

10. 提出及び問合せ先

〒113-0031 東京都文京区根津一丁目4番6号 SBビル5階

公益財団法人食生活研究会 曾根、新谷

TEL : 03-5834-7851 FAX : 03-5834-7852

E-mail : sone.yasuhiko@nisshin.com shintani.koji@nisshin.com

以上

2025年度奨学金申込書（大学院生用）

写真（4.5×3.5cm）

上半身の近影を貼付
（3カ月以内）

1. 申請者 姓 名 その他の名前（ミドルネーム）

ローマ字表記 _____

カタカナ表記 _____

*母国でのお名前表記

*Your name according to the official documents of your country

財団の書類に記載するお名前を記入してください。

** This name will be printed on certificates and documents issued to you by the Foundation. Please ensure that it is in the correct order.*

2. 性別 男 ・ 女 3. 国 籍 _____

4. 生年月日・出生地 _____ 年 _____ 月 _____ 日 於 _____

5. 在籍大学院及び所属

大学院・研究科/研究室・専攻 _____

住所 (〒 _____) _____

電話番号 _____ ファックス _____

6. 指導教官名 _____

7. 現課程の開始年月 _____ 年 _____ 月 8. 修了予定年月 _____ 年 _____ 月

9. 研究テーマ _____

10. 他の団体から奨学金を受給している場合は、その団体名 _____

11. 現住所 (〒 _____) _____

電話/ファックス _____

メールアドレス _____

12. 自国連絡先住所 _____

貴財団の海外からの留学生に対する奨学金を申し込みます。

2024年 _____ 月 _____ 日 署名 _____

2025年度奨学金申込書 (大学生用)

1. 申請者 姓 名 その他の名前 (ミドルネーム)

ローマ字表記 _____

カタカナ表記 _____

*母国でのお名前表記

*Your name according to the official documents of your country

財団の書類に記載するお名前を記入してください。

*This name will be printed on certificates and documents issued to you by the Foundation. Please ensure that it is in the correct order.

2. 性別 男 ・ 女 3. 国 籍 _____

4. 生年月日・出生地 _____ 年 _____ 月 _____ 日 於 _____

5. 在籍大学及び所属

大学・所属 _____

住所 (〒 _____) _____

電話番号 _____ ファックス _____

6. 現課程の開始年月 _____ 年 _____ 月 7. 修了予定年月 _____ 年 _____ 月

8. 勉学のテーマ _____

9. 他の団体等から奨学金を受給している場合は、その団体等の名称 _____

10. 現住所 (〒 _____) _____

電話/ファックス _____

メールアドレス _____

11. 自国連絡先住所 _____

貴財団の海外からの留学生に対する奨学金を申し込みます。

2024年 _____ 月 _____ 日 署名 _____

写真 (4.5×3.5cm)

上半身の近影を貼付

(3カ月以内)