

令和 9 年度「台湾同郷会奨学生募集」のお知らせ

一般社団法人兵庫県台湾同郷会の活動の一環として、奨学金制度を実施しております。この奨学金制度は台湾同郷会の理事でおられました故王記氏が幼少で父親を亡くし、母親に育てられたことを思い、1982 年 8 月に設立されました。それ以来 180 人を超える奨学生を支援して参りました。

貴大学・大学院に在籍する台湾出身の学生に当同郷会の奨学金のことをお知らせ願えれば幸いです。

1. 募集人員： 3 名
2. 奨学金支給額： 年額 12 万円（4 月と 10 月、2 回にわたって支給）
3. 応募資格：（1）大学又は大学院の在学生
（2）台湾出身者（国籍を問わず）
64. 申込期間： 締め切り 2026 年 9 月 30 日（消印有効）
5. 申込必要書類： 申込書、在学証明書、成績表
6. 審査方法：第 1 次審査通過の方は作文を提出。課題は追って通知します
7. 申込先： 一般社団法人・兵庫県台湾同郷会 事務局
〒650-0012 神戸市中央区北長狭通 3 丁目 2-10 キダビル 203 号
電話・FAX： 078-391-1962 E-mail:hgtaiwan@outlook.jp
8. 申込書が必要な方は住所・氏名を記入した返信封筒に 110 円切手を貼付けたものを添えて本会事務所まで送付して下さい。

どうぞよろしくお願いいたします。

2026 年 6 月 17 日

一般社団法人 兵庫県台湾同郷会 事務局

〒650 - 0012 神戸市中央区北長狭通 3 丁目
2-10 キダビル 203 号

一般社団法人兵庫県台湾同郷会

令和9年度 奨学金申請書

1 姓 名 (自国語) _____ 性別 _____
(ローマ字) _____ 配偶者 有 無

2 国 籍 _____

3 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 才 _____

4 在学学校名 _____ 大学 _____ 学部(院) _____ 学科 _____ 年 _____

5 現住所 〒 _____ 電話番号 _____

E-mail _____

6 学 歴

学校名	専攻科目	所在地	年数	入学年月日	卒業年月日	学位資格
高校						
大学						
大学院						

7 職 歴

勤務先	所在地	勤務期間	役職名	職務内容

8 家庭状況

氏 名	続柄	年齢	職業	住 所
	父			
	母			
	配偶者			

(両親が在日し職業を有する場合は勤務先及び年収を付記すること。)

9 授業料(学費)の減免状況

- 1) 全額、半額 _____ % 減免を受けている
2) 減免をうけていない

10 奨学金を必要とする理由及び使途目的

11 緊急時連絡先

氏名	本人との関係	職業	電話	住所
				〒 _____

以上の通り記載事項に相違ありません。私は 令和 _____ 年度 社団法人兵庫県台湾同郷会奨学金募集要項に記載されました内容を了知奨学生として採用していただきたく 茲に申請致します。

社団法人兵庫県台湾同郷会会長 殿

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請人署名(捺印)