|  |
| --- |
| **自主活動奨励金活動証明書** **Form E**  **Incentive Scholarship for Self-Motivated Students**  **Activity Assessment Form** |

**【 作成上の注意 】**

1. 活動を具体的に把握している第三者（学生、親族は不可）に、あなたもしくはあなたの団体の活動実績、取り組みの様子や評価を本証明書に記入してもらってください。
2. 顧問を有する団体の場合、顧問からの本証明書は必須。また、顧問以外の第三者（学生、親族以外）の方が詳しく活動を把握している場合は、その方からの本証明書と、顧問による本証明書の2通を提出すること。
3. アウトリーチ・リサーチ・オフィスは本制度の事務局であるため、アウトリーチ・リサーチ・オフィス職員は活動証明書を作成できません。
4. 本証明書は、本様式を用いても、自作でも構いません。ただし自作の場合は、本様式の情報を全て記載し、作成者の直筆の署名と、押印またはサインを忘れずに記入いただいてください。
5. 日本語・英語のどちらかのみの記入で構いません。

**【Notes】**

1. This form must be filled out by a third-party (cannot be filled out by students or individuals related to you) with thorough knowledge of the activities you have based your scholarship application on who can not only attest to your efforts and resulting achievements, but who can also provide an overall assessment of your activities.
2. Student organizations with an advisor designated by the University must have their advisor fill out this form. If there is someone else outside of your advisor with a better understanding of the scope of your activities, please submit two copies of this form (one filled out by your advisor, one filled out by that person).
3. The Outreach and Research Office is in charge of scholarship screening. The Outreach and Research Office staff are unable to fill out this form.
4. Evaluators: You may use this form or your own format. When using your own format, please include all of the required information below and do not forget to either sign your name or affix your seal to the document.
5. This form may be filled out in either Japanese or English.

|  |  |
| --- | --- |
| 評価対象者氏名　Name of Applicant |  |
| 評価対象団体名（団体の場合のみ）  Name of Organization (If applying as an organization) |  |

団体/学生の活動実績、取り組みの様子や評価を具体的に記載してください。

Please provide a thorough assessment of the organization’s/individual’s efforts with regards to their activities and their resulting achievements.

|  |
| --- |
|  |
| 上記内容に相違ないことを証明します。/ I hereby certify that the above content is true.  日付/Date 　　　　　　　　年 (Year)　　　　月 (Month)　　　　日 (Date)  証明者所属/Department or Affiliation  証明者氏名＊押印または署名/Name＊Seal or Signature  印Seal or Signature    証明者連絡先/Contact Information Email: TEL  ※内容の詳細をお伺いするために、ご連絡をさせていただく場合があります。  The Student Office may contact you for further details.  審査の対象となる学生または団体との関係（顧問、主催団体担当者など）  Your relationship to the applicant (club/circle advisor, member of an external organization, etc.) |