

奨学生申込書

財団使用欄

受付日: 20

番 号:

2019年10月1日現在奨学金を受給していますか。 → はい ・ いいえ
 「はい」の場合は、期間を記載 → (20 年 月～20 年 月まで)

氏名	カタカナ			当財団奨学生経験 有 ・ 無
	パスポート記載の英文			
	母国語での表記			年齢(2019年10/1時点) 歳
生年月日	年	月	日	日本在留年数(延べ) 年
E-mail Address	@			
電話番号	()	—	国 籍	
現住所	〒			最寄り駅 線 駅
在籍(進学) 大学又は大学院	2019年10月・2020年4月 現在 (どちらかに○をつけてください)			
	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 進学		<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 修士 () 年	
	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 研究科		<input type="checkbox"/> 博士	
	<input type="checkbox"/> 学科 <input type="checkbox"/> 専攻		入学年月 (どちらかに○をつけてください) 編入年月 年 月	
	指導教員名	研究室に所属している場合 研究室	卒業予定年月 年 月	
修学使用言語	日本語 ・ 英語 ・ その他 () 語)			
専攻分野分類	人文科学 ・ 社会科学 ・ 理学 ・ 工学 ・ 農学 ・ 医歯薬保健学 ・ 教育学 ・ 芸術学 ・ その他			
留学生 担当部署 (申請窓口が記入)	担当部署名(上記在籍大学以外からの申請は申請学校名を明記):		電話 () —	
	担当者名		FAX () —	
	住所 〒			
証明書・論文等添付	(学部学生) 日本留学試験に関する証明書 有 ・ 無		(大学院生) 論文等 有 ・ 無	

申込日 2019年 月 日

【受付番号票】 (学校名、氏名を記入してください)

申請学校名	氏名 (カタカナ)
	様

奨学生申込書を 番で受け付けました。

受付年月日

奨学生申込書

財団使用欄

受付日: 20

番号:

2019年10月1日現在奨学金を受給していますか。 → はい ・ いいえ
「はい」の場合は、期間を記載 → (20 年 月 ~ 20 年 月まで)

氏名	カタカナ	サトウ イチロウ		当財団奨学生経験	有 ・ <u>無</u>
	パスポート記載の英文	SATO ICHIRO			
	母国語での表記	佐藤 一郎		年齢(2019年10/1時点)	29 歳
生年月日	1989年12月14日		日本在留年数(延べ)	8 年	
E-mail Address	1234 @ 5678.com				
電話番号	(03) 1234 - 5678			国籍	タイ
現住所	〒 000-0000 東京都目黒区00-00-0			最寄り駅	JR山手線 目黒 <small>線駅</small>
在籍(進学) 大学又は大学院	2019年10月 ・ 2020年4月 現在 (どちらかに○をつけてください)				
	<u>〇〇</u>	<input type="checkbox"/> 大学	<input checked="" type="checkbox"/> 大学院	<input checked="" type="checkbox"/> 在籍 <input type="checkbox"/> 進学	<input type="checkbox"/> 学部 <input checked="" type="checkbox"/> 修士 (1) 年 <input type="checkbox"/> 博士
	工学	<input type="checkbox"/> 学部	<input checked="" type="checkbox"/> 研究科		
	<u>〇〇</u>	<input type="checkbox"/> 学科	<input checked="" type="checkbox"/> 専攻	入学年月 (どちらかに○をつけてください) 編入年月	2019 年 4 月
指導教員名	山〇 △子	研究室に所属している場合	<u>〇〇</u> 研究室	卒業予定年月	2021 年 3 月
修学使用言語	<u>日本語</u> ・ <u>英語</u> ・ その他 () 語)				
専攻分野分類	人文科学 ・ 社会科学 ・ 理学 ・ <u>工学</u> ・ 農学 ・ 医歯薬保健学 ・ 教育学 ・ 芸術学 ・ その他				
留学生 担当部署 (申請窓口が記入)	担当部署名(上記在籍大学以外からの申請は申請学校名を明記):			電話 (03) 5600-000X	
	担当者名			FAX (03) 5600-00X0	
	住所 〒 000-0000 東京都〇〇区00-1				
証明書・論文等 添付	(学部学生) 日本留学試験に関する証明書 有 ・ 無			(大学院生) 論文等 <u>有</u> ・ 無	

申込日 2019年 8 月 1 日

【受付番号票】 (学校名、氏名を記入してください)

申請学校名	氏名 (カタカナ)
<u>〇〇 大学</u>	<u>サトウ イチロウ</u> 様

奨学生申込書を _____ 番で受け付けました。

受付年月日 _____