

公益信託川嶋章司記念スカラーシップ基金奨学金申請書

(2015年 月 日作成)

(フリガナ) 姓 名							写 真 (5×4 cm 程度) 上半身近影 写真裏面に 姓名を記入
英 文 名							
	Family Name	First Name	Middle Name				
国 籍							
生年月日	年 月 日生	年 齢	満 才	性 別	男・女	結 婚	未婚・既婚
現 住 所	〒() 電話() -						
現 所 属	大学 学部 学科 年 年 博士・修士 課程						
2016年 4月以降に 在籍する 大学・学年	大 学 名 称	大学 学部 学科()年 博士・修士 課程 ()学年 年 月入学 年 月卒業予定					
	専 攻 科 目						
	指 導 教 員	役職名 [(フリガナ) 姓 名]					
	事務局 担当窓口	担当部署・電話() - 担当者名(連絡窓口)					
他 の 奨学金の 申込状況	奨学金の名称 月額 期間						
留学目的 と 活動状況	(1)留学の目的と活動状況(別紙1に2枚以内で記入。但し、継続申請の場合は不要。) (2)現在の研究・勉学のテーマ (研究・勉学のねらい、進捗状況、業績等別紙2に3枚以内で記入。) * 研究業績リストがある場合はこの用紙とは別に添付して下さい。						
将来の進路	卒業後の進路と留学の関係等について、別紙3に2枚以内で記入。						

申請者は、この申請書、及び添付資料に記載されている事項を、助成先の選考等、当公益信託の運営に必要な範囲で、運営委員・信託管理人・委託者が取得・利用すること、また支給が決定した場合は、氏名、所属、研究テーマ等の情報が主務官庁へ提供される他、一般に公開されることに同意のうえ、申請致します。

受託者は、個人情報の保護に関する法律(平成15年5月30日法律第57号)に基づき、申請者の個人情報を、公益信託を遂行するために必要な範囲内に限定して利用致します。

履 歴 書

(2015年 月 日作成)

(フリガナ)

姓 名

来日年月日

年 月 日

学 歴 等

学 校 区 分	学校名（所在地）		正 規 年 数	入 学 ・ 卒 業 年 月		専 攻 学 科
高 校	()		年	入 学 年 月		
				卒 業 年 月		
大 学 (1)	()		年	入 学 年 月		
				卒 業 年 月		
大 学 (2)	()		年	入 学 年 月		
				卒 業 年 月		
大学院 (1) 修士・博士 研究	()		年	入 学 年 月		
				卒 業 年 月		
大学院 (2) 修士・博士 研究	()		年	入 学 年 月		
				卒 業 年 月		
兵 役	過 去	年 月 日から 年 月日まで				
	将来の予定	年 月 日から 年 月日まで/ 不明				
賞 罰						

職 歴

勤務先名 (所在地)	職務内容 (役職名)	勤務期間
()		自 年 月 至 年 月
()		自 年 月 至 年 月
()		自 年 月 至 年 月

日本語の学習歴	

身 上 書

(2015年 月 日作成)

(フリガナ)

姓 名 _____

本国住所 _____

家 族 状 況

家 族 姓 名	続 柄	年 齢	現 住 所	職業・勤務先または学校名
	父			
	母			

経 済 状 況

平均収入月額の合計	円	摘 要
(1)本国等からの仕送り	円	仕送者姓名 続柄
(2)アルバイト	円	職 務 内 容
(3)その他の収入	円	内 容
住居費月額	円	住居区分(寮、下宿、アパート、借家、持家、その他)
授業料年額	円	免除の有無(全額免除、一部免除、免除なし)
他の奨学金について		奨学金の名称
(過去・現在)	円	受給期間 年 月 ~ 年 月

日本における本人以外の連絡先(引受人・親族・知人等)

(フリガナ) 姓 名		生年月日	年 月 日
現住所	(〒 -)	電話()	-
職 業			
申請者との関係			

推薦書

氏名 _____ (男・女) 年齢 _____ 才 _____

所属 _____ 大学 _____ 学部 _____ 学科 _____ 年

大学大学院 修士・博士・研究科 年

専攻 _____ 研究テーマ _____

公益信託川嶋章司記念スカラーシップ基金奨学生として上記の者を推薦します。

推薦の理由

[illegible]

年 月 日

推薦者役職: _____

推薦者氏名: _____ 印