

受付番号

(必ずホームページより受付番号を取得してから応募すること。http://www.hisf.or.jp)

奨学金申請書(外国人留学生用)

申込日 年 月 日

公益財団法人本庄国際奨学財団 御中

2017 年度外国人留学生奨学金に書類を添えて申請いたします。

氏名

Name(alphabet)

写真
(3.5cm×4.5cm)

性別 男 ・ 女 生年月日 19 年 月 日(才) 未婚・既婚

国籍

希望する奨学金期間(○印で選択) 1 年 ・ 2 年 ・ 3 年 ・ 4 年 ・ 5 年 (最終目標とする学位取得までの期間とする。)

現住所 〒

自宅電話番号

携帯電話番号

E-mail(携帯メールアドレスは不可)

現在在籍中の大学について(現在在籍していない場合は空欄にしてください。)

大学名 大学 学部・修士・博士・研究 (年 月入学)
年生在学中 20 年 月卒業・修了予定

学部
研究科

専攻

大学所在地 〒

電話番号

2017 年 4 月以降在籍予定の大学について(現在在籍中の大学と同じ場合は「同上」とし、2016 年度の学年のみ記入)

大学名 大学 学部・修士・博士・研究生 年生在学予定
2017 年 月入学予定 20 年 月修了予定

研究科

専攻

大学所在地 〒

電話番号

指導教授氏名

※外国の名称・住所以外は日本語で記入してください。

合格通知・入学許可書受領予定日

年 月 日(頃)

大学院から合格通知・入学許可書を受領したときは奨学金申請書類送付締め切り後でも、事務局へコピーを送ってください。
(E-mail 可。)

申請人署名