

INOAC INTERNATIONAL EDUCATION AND SCHOLARSHIP FOUNDATION.

ATTN, MR. M. INOUE CHAIRMAN

公益財団法人イノアック国際教育振興財団

理事長 井上 雅夫 殿

写真添付
3cm × 4cm

外国人留学生用 奨 学 生 願 書 (1)

Application for scholarship

貴財団の設立趣旨及び奨学金給付ガイドラインの内容を理解、承諾し、ここに貴財団の奨学生になることを希望します。

I hereby acknowledge the purpose of the guideline of your Foundation to apply for the scholarship of Foundation.

ナマエ(カカナ)※母国ヨミ 氏 名 (漢字) Name (English)			生年月日(西暦) Date of birth	
住 所(自宅) Address in Japan	〒	電話番号(本人) Phone No.		
		E-MAILアドレス E-mail address		
留学先学校名 Name of School in Japan		電話番号(学校) Phone No. of school		
住 所(学校) Address of School	〒	奨学金 ご担当者 Person in charge of scholarship	部課名 Departme 氏名 Name	
専攻科目 Major subject	学部 (Department)		学科 (course)	
	研究科 (Graduate course)		専攻 (Major)	
指導教官 Supervisor				
留学期間 Term of Study	From . . . To . . .			
留学生国籍 Nationality of the applicant				
留学生出身地住所 Address in the applicant's native country				
留学生学歴(来日前) Academic background (Before arrival in Japan)	From . . . To . . .			
	From . . . To . . .			
留学生学歴(来日後) Academic background (After arrival in Japan)	From . . . To . . .			
	From . . . To . . .			
	From . . . To . . .			
留学生職歴 Work experience	From . . . To . . .			
	From . . . To . . .			

奨学生願書(2)

Application for scholarship

奨学金の必要性 Necessity for the scholaship ※出願者記入のこと to be written by the applicant	
健康状態 State of health ※出願者記入のこと to be written by the applicant	
指導教官の推薦文 Recommendation by the supervisor ※英語の場合は 日本語訳を添付 (別紙可)	
指導教官学部・学科 Department of supervisor 氏名Name	署名 又は 押印 singnature or seal
添付別紙 Attached documents	①学校からの推薦書 Recommendation letter from the school ②最終学業成績証明書 The latest school record certification

上記のとおり相違ありません。

I certify the above statement is true.

年 月 日

Date

出願者氏名

Applicant Name

印 或は署名

Signature or Seal