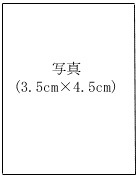
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

（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)

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　　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