

## 2017年度奨学生申請書 ①

記入日 ( 年 月 日)

<p style="text-align: center;"><b>写真</b></p> <p style="text-align: center;">(5×4 cm)</p> <p style="text-align: center;">上半身近影</p> <p>※裏面に学校名・姓名を記入の上貼付のこと</p>	フリガナ				
	姓 名	※在籍学校が発行する証明書記載通りの姓名を記入してください。			
	英文名				
	国 籍				
	生年月日	西暦	年	月	日生 (満 才)
	性 別	男 ・ 女	結 婚	未婚・既婚	
現住所	〒 _____ TEL _____				

## 在籍校 ※ 2017年4月1日時点の在籍(予定)校及び学年数

名 称 (学校名 ・所属先)	※学校名および研究科名、専攻、所属学部、学科、コース名などは証明書通りの正式名称を記入してください。		
入 学	年	月	入学 <u>2017年4月1日から</u> の在籍残期間
所在地	〒 _____ TEL _____		

## 家族状況(自国) ※本人除く

家族姓名	続柄	年齢	現住所	勤務先または学校名
	父			
	母			

## 日本滞在歴等

日本滞在歴	年	ヶ月
本国等からの仕送り	有 ・ 無	月額: _____ 万円
※現在の奨学金受給状況	有 ・ 無	月額: _____ 万円 (受給期間: _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月)
日本語能力試験	有 (N1 N2 N3 N4 N5) ・ 無 (日本語学習歴 _____ 年 _____ ヶ月)	
住居費	月 _____ 万円	住居区分 (寮・下宿アパート・借家・持ち家・その他)

## 2017年度奨学生申請書 ②

## 学 歴 (自国を含む)

学校区分	学校名 (所在地)	専攻/学科	修業年限	入学・卒業年月	
高 校	( )		年	入学 年 月 卒業 年 月	
大 学	( )		年	入学 年 月 卒業 年 月	
その他 〔 〕	( )		年	入学 年 月 卒業 年 月	
日本語学校	( )		年	入学 年 月 修了 年 月	
賞 罰	( )				

## 推 薦 書

年 月 日

一般財団法人 共立国際交流奨学財団  
理事長 菊川 長徳 殿

被推薦学生氏名 \_\_\_\_\_

推薦の理由

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

指導教官・職員 所 属  
職 名  
氏 名

印

※推薦書：2017年4月以降在籍（予定）校の校長、学部長、指導教官／職員によるもの  
※日本語でご記入の上署名捺印してください。

