

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

(2020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	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>大学</span> <span>学部 博士・修士 課程</span> <span>学科</span> <span>年 年</span> </div>						
2021年 4月以降に 在籍する 大学・学年	大 学 名 称	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>大学</span> <span>学部 博士・修士 課程</span> <span>学科 (      ) 年</span> </div>					(      ) 学年
	専 攻 目 的						
	指 導 教 員	役職名 [      ] (フリガナ) 姓 名					
	事 務 局 連絡窓口	担当部署 担当者名		電話 (      )      -		メールアドレス	
他 の 奨学金の 申込状況	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>奨学金の名称</span> <span>月額</span> <span>期間</span> </div>						
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

(2020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	

## 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（＊現課程における成績・業績については詳細に記載して下さい）

[illegible]

年            月            日

推薦者役職: \_\_\_\_\_

推薦者氏名: \_\_\_\_\_ 印

# 身 上 書

(2020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（授業料以外は平均月額を記載すること）

平均収入月額の合計	円	←記載モレがないように	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 <small>免除適用後</small>	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 (過去・現在)	円	奨学金の名称	
		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			





研究・勉学のねらい、進捗状況、業績等を記入。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

継続者の場合、申請時のテーマについて1年間の活動成果並びに今後の計画についてご記入下さい  
(又、過去1年間の研究成果について論文、レポート等がございましたら、その写しを添付して下さい)

[illegible]









