

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**日本人(国内大学院生)

申込日 年 月 日

公益財団法人本庄国際奨学財団 御中  
2017年度日本人(大学院生)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

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

FAX

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**

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 \_\_\_\_\_