

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

日本人留学生(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年度海外留学(大学院生)奨学金に書類を添えて申請いたします。

写真
(3.5cm×4.5cm)

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年以上(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(受付番号取得時に入力したアドレス。携帯メールアドレスは不可)

現在在籍中の大学(院)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(院)名 大学 学部・修士・博士・研究 (_____年_____月入学)
_____年生在籍中 20_____年_____月修了予定

学部
研究科 専攻

大学(院)所在地 〒

電話番号

2017年9月以降在籍予定の大学院について(現在在籍中の大学院と同じ場合は「同上」とし、2017年9月時点での学年を記入)

大学院名 大学院 修士・博士・研究生 _____年生在籍予定
2017年_____月入学予定 20_____年_____月修了予定

研究科 専攻

大学院所在地 〒

電話番号

指導教授氏名

合格通知・入学許可書受領予定日

2017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。)
※外国の名称・住所以外は日本語で記入してください。

申請者署名