

2017年度 奨学金申請書

公益財団法人 インナートリップ国際交流協会 御中

貴財団の「2017年度奨学生募集要項」に基づき、
奨学金の支給を申請します。

写真貼付
最近6ヶ月以内に
撮影したもの。
上半身正面、脱帽
(横3cm×縦4cm)

選考番号	
受付月日	

*この欄は記入不要。

* No need to fill out

①申請者署名
(Signature) _____

2017年 月 日

<注意>

- 1.申請書は、申請者本人が日本語で記入してください。(ワープロ可)
- 2.文字は分かり易く(楷書/Capital Letterで)正確に記入してください。

②個人情報

	漢字あるいはカタカナ表記		英語表記 *Please print clearly			
	姓	名	Family Name	First Name-Middle Name		
フリガナ						
氏名						
生年月日 (Date of Birth)	年 月	日 齢 ()	性別 (Sex)	男・女	宗教 (Religion)	
国籍 (Nationality)			婚姻 (Marital Status)	(配偶者:) ・ 無		
現住所 (Present Address)	〒 —					
母国住所 (Permanent Address in your country)						
メールアドレス (E-mail address)			携帯番号 (Mobile Phone Number)			
身元保証人 (Guarantor or Reference)	氏名		保証人との関係 (Relation with guarantor)			
	住所	〒 —				
	職業 (Occupation)		電話番号 (Telephone number)			

③大学・大学院の在籍状況

現在の 在籍学校	大学・大学院名		学部・学科・研究科		在籍課程		学年
					1.博士 2.修士 3.学部生		
在籍学校	入学年月	年 月		電話番号 (内線)	()		
	所在地	〒 —					

研究テーマ	
卒業後の進路	
奨学金を希望する理由	
日本に留学を希望した理由	
出願にあたって特記したいこと	

④学 歴（高校から現在に至る学歴を年月の順に記入）

学校区分	学校名及び所在地（都市名、国名）	入学・卒業年月日
高等学校		入 学 年 月 日 修 了 年 月 日
専門学校		入 学 年 月 日 修 了 年 月 日
大 学		入 学 年 月 日 修 了 年 月 日
大学院		入 学 年 月 日 修 了 年 月 日

⑤職 歴（職歴及び軍隊・兵役がある場合のみ、記入）

勤務先及び所在地	職務内容	役職名	勤務期間
			年 月 ～ 年 月
			年 月 ～ 年 月
軍隊・兵役：	兵役期間	年 月 ～ 年 月	

⑥家庭状況

家族氏名	続 柄	年 齢	職 業	住 所（国・都市名）

⑦経済状況

1.親からの援助はありますか？（はい・いいえ） [はい]の方は、送金者名と金額を記入。	送金者名		
	送金金額	月額	万円
2.他の奨学金を受けていますか？（はい・いいえ） [はい]の方は、団体名と金額及び支給期間を記入。	団体名		
	金額	月額	万円
	支給期間	年 月	～ 年 月まで
3.アルバイトはしていますか？（はい・いいえ） [はい]の方は、職種と収入額等を記入。	職種		
	金額	月額	万円
4.生活費（1ヶ月）はどれぐらいかかりますか？	生活費	月額	万円
5.今年度の授業料はいくらですか？	授業料	年額	万円

⑧健康状態

1.現在、あなたは病院で受診していますか？（はい・いいえ） [はい]の方は、受けている治療を具体的に記入。			
2.今までに入院や手術の経験、または健康診断で指摘がありますか？（はい・いいえ） [はい]の方は、入院・手術・指摘を具体的に記入。	入院：		
	手術：		
	指摘：		
3.現在、服用している薬品がありますか？（はい・いいえ） [はい]の方は、薬品名を具体的に記入。	薬品名：		
4.あなたは、食物アレルギーがありますか？（はい・いいえ） [はい]の方は、食べ物・飲み物を具体的に記入。	食べ物：		
	飲み物：		

⑨趣味・特技・好きな学科等

趣味		好きな学科	
特技		運転免許	有（普通車・オートバイ・他）

⑩パスポート番号及び外国人登録番号

パスポート番号	No.	有効期限	年 月 日まで
在留カード番号	No.	日本入国年月日	年 月 日
注（コピー添付）	パスポートは写真面、在留カードは両面	日本滞在年数	年

⑪緊急時連絡先（日本国内で伝言を頼める親族・友人・知人。申請者本人に連絡がつかない場合に連絡）

氏名		職業	
住所	〒 —		
電話・携帯番号		メールアドレス	

●記入もれは書類審査の可否に影響します。再度内容を確認してください。

推 薦 状

2017 年 月 日

公益財団法人 インナートリップ国際交流協
理事長 大 枝 潔 殿

申請者は心身ともに健康で、本大学の留学生として貴公益財団法人の奨学生に
相応しい人物であると認め、奨学生として採用されたくここに推薦いたします。

① 推薦者

氏 名 : ⑩

大学名 :

役職名 :

(学長、またはこれに準ずる代表者を想定)

② 申請者

氏 名 :

性 別 : 男 ・ 女 国 籍 :

卒業予定 :

大学・大学院 年 月 (卒業見込み)

○ 申請者の日本語能力について (該当の部分に○をつけてください)

1. 研究／発表などは日本語で行うことができる。
2. 日本語能力は日常会話ができる程度である。
3. 主に英語でのコミュニケーションを中心に行うことができる。

小論文

テーマ：「あなたが将来めざすもの」

*小論文は、申請者が日本語で記入してください。

氏名

A4用紙2ページ以内。(ワープロ
可)

Blank writing area with horizontal lines.