

2018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「2018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) _____

2018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 日生	年齢()歳	性別 (Sex)	男・女	宗教 (Religion)	
国籍 (Nationality)			婚姻 (Marital Status)	有(配偶者:)・無() No Yes (Spouse Name:)		
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	年
	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を受けたことがありますか？(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)・無

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合否に影響します。再度内容を確認してください。

推 薦 状

2018 年 月 日

公益財団法人 インナートリップ国際交流協会
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。

