

2023年11月1日

2024年度奨学生 申請書①

記入日(年 月 日)

写真

(5×4cm)
上半身近影※裏面に学校名・名前を記入
の上貼付のこと

フリガナ			
名前 (英文名)			
漢字表記 (表記の場合)			
国籍		性別	男・女
生年月日	西暦	年	月 日生 (満才)
現住所	(該当するものにチェックしてください。)		
	<input type="checkbox"/> 入国済 <input type="checkbox"/> 未入国 (入国予定日: 年 月 日)		
TEL		E-mail	

在籍校 ※ 2024年4月1日時点の在籍(予定)校

名称 (学校名・所属)	※学校名および研究科名、専攻、所属学部、学科名の正式名称を記入してください。		
2024年4月1日時点の学年	年	2024年4月1日時点の在籍残期間	年

家族状況(自国含む) ※ 本人除く

家族姓名	続柄	年齢	現住国・市名	会社名または学校名
	父			
	母			

日本滞在歴等

日本滞在歴	年 月	本国等からの仕送り	有・無
現在の奨学金受給状況	有・無	月額: (受給期間: 年 月~ 年 月)	万円
住居費	月 万円	住居区分	寮・借家・持ち家・その他()

2024年度奨学生 申請書②

自国での学歴

学校区分	学校名	専攻/学科	修業年限	入学・卒業年月	
高校			年	入学 卒業	年 月 年 月
			年	入学 卒業	年 月 年 月

職歴 (無の場合は記入不要)

会社名 (所在国)	職種・職務内容	職務期間
()		年 月から 年 月まで
()		年 月から 年 月まで

賞罰

推薦書

年 月 日

一般財団法人共立国際交流奨学財団
理事長 菊川 長徳 殿

被推薦学生氏名 _____

推薦の理由

指導教官・職員 所属

職名

氏名

印

2024 年度奨学生 申請書③

学校名

(2024 年 4 月 1 日時点の在籍校)

名 前

●日本留学の目的

※申請する学生本人が日本語で記入すること

●将来希望する進路
