

公益財団法人 渥美国際交流財団

2017 年度奨学金申込書

* 自筆で記入してください

1. 申請者氏名

ローマ字：(姓) _____ (名) _____

その他の名前 (ミドルネーム) _____

フリガナ

漢字 又はカタカナ： _____

2. 性別： 男 ・ 女 3. 国 籍： _____

4. 生年月日・出生地： 1 9 年 月 日 於 _____

5. 未婚 ・ 既婚 (本人以外の同居する家族の人数 人)

6. 現住所 (〒 _____) _____

電話/ファックス _____

メールアドレス _____

7. 自国連絡先住所 _____

8. 在籍大学院： _____ 大学大学院 _____ 研究科

研究室・専攻 _____

住所 (〒 _____) _____

電話 _____ メールアドレス _____

9. 指導教官名 _____

10. 現課程の開始年月 _____ 年 月 11. 卒業予定年月 _____ 年 月

12. 博士論文テーマ _____

貴財団の 2017 年度奨学生募集要項に従い奨学金の支給を申込みます。ここに記入した事項は全て正確であり、私は 2018 年 3 月 (秋入学の場合は 2018 年 9 月) までには現在の課程を終了し博士号を取得する予定であることを誓います。

2016 年 9 月 日

Signature

署名 _____

写真 (5×3.5cm)
上半身の近影を貼付
(3 カ月以内)