

# 平成 30 年度 (2018 年度) 一般奨学金申請書

公益財団法人 アシュラン国際奨学財団

代表理事 東 孝昭 殿

貴財団の奨学金の支給を受けたく申請いたします。

申請年月日 平成 年 (西暦 年) 月 日

申請者署名 \_\_\_\_\_

写真 (カラー)  
(5 × 4 c m)

上半身の近影写真  
(3ヶ月以内に撮影)

裏面に氏名を書いて  
のりで貼り付けること

※予備の写真を1枚  
添付すること

氏名	英 文 アルファベット	_____, _____, _____ Family Name Given(First)Name (Middle Initial)					
	漢 字 又 は カタカナ	(姓) (名)					
国 籍		在留資格		結婚	既婚 <input type="checkbox"/>	未婚 <input type="checkbox"/>	
生 年 月 日	年 月 日生	年齢	2018年4月1日現在 歳	性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>	
本国の 住所・電話番号				電話	国番号 ( )		
日本での現住所	(〒 - )						
	電 話 : ( ) -			E-mail(PC) :			
	携帯電話 : - -			E-mail(携帯) :			
在籍 大学 名 等	大 学	※2018年4月からの予定 大学 (本課程の入学:平成 年 月)		※該当する課程に○印をつけること 学部・修士課程・博士前期課程・ 博士後期課程・博士課程・修博一貫			
	学 部	学部		学科	年次生		
	大 学 院	研究科・学府		専攻	年次生		
	担当部課等	部課名 :		担当者 :			
		学内連絡電話 : ( ) -		(内線)			
指導教員等	職名 :		学内連絡電話 : ( ) -				
	(フリガナ)						
	氏 名						