

公益財団法人 経団連国際教育交流財団  
 2019 年度派遣  
 産業リーダー人材育成奨学金  
 願 書

写 真 貼 付  (5×4cm)  過去3ヵ月以内に 撮影のもの  写真裏面にも 氏名を記入すること	受験番号 (書類) 立庄
	(面接) 立庄

ふりがな				性 別	生年月日(西暦)	
氏 名				男・女	年 月 日	
本籍地	(都・道・府・県)	e-mail:		(満 歳)		
現住所	〒			電 話 ( ) - 携帯 - -		
連絡先 (帰省先)	〒			電 話 ( ) -		
学 歴 ・ 職 歴  〔高校以降を全て記載〕	学 校 名・学 部・学 科 名		入 学 年 月 (西 暦)	卒 業 又 は 中 退 年 月	備 考	
			年 月	年 月		
			年 月	年 月		
			年 月	年 月		
			年 月	年 月		
			年 月	年 月		
2018年10月1日現在		大学/大学院博士前期課程		年在学中		専 攻
留学経験(有・無) 「有」の場合は国名・学校名と時期・期間 ( )						
家 庭 状 況	続柄	氏 名	生年(西暦)・年齢	職 業	現住所(同居の場合は不要)	
			年 歳			
			年 歳			
			年 歳			
			年 歳			
留 学 希 望 大 学		国 名	希 望 教 授 名	年 間 授 業 料 (概 算)	受 給 希 望 期 間	
公立 私立					年	
希望する大学のコース、プログラム名						
留学先における研究テーマ						



**KEIDANREN ISHIZAKA  
MEMORIAL FOUNDATION  
SCHOLARSHIP APPLICATION FORM**

photograph

(5×4 cm)

Full Name:	
Home Address (with postal code):	
Telephone:	
E-mail:	
Male / Female	Married /Single
(date)                      (month)                      (year)	_____ Years of Age
Date of Birth:                      /                      /                      19	
Name of University Presently Enrolled in:	
Course:	
Academic Year:	
Major Field of Study:	
Interests Outside Field of Academic Specialization:	
Academic History (from senior high school to the present):	
Previous Study Overseas, with Dates:	