|  |  |
| --- | --- |
| 公益財団法人 経団連国際教育交流財団2024年度日本人大学院生奨学金願　書 | (4.5×3.5cm)過去3ヵ月以内に撮影のもの※画像データ貼付不可写真裏面にも氏名を記入すること |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |       | 性別 | 生年月日(西暦) |
| 氏　名 |       |  |     年    月   日(満    歳) |
| 本籍 | (選択) | E-mail |       |
| 現住所 | 〒           | 電　話固定      携帯       |
| 連絡先(帰省先) | 〒           | 電　話固定      携帯       |
| 学歴･職歴高校以降を全て記載 |  | 入学年月(西暦) | 卒業または中退年月 | 備　考 |
|       |     年  月 |     年  月 |       |
|       |     年  月 |     年  月 |       |
|       |     年  月 |     年  月 |       |
|       |     年  月 |     年  月 |       |
|       |     年  月 |     年  月 |       |
| 行数が不足する場合は別紙にて提出すること |
|      大学大学院 　 年在学中 （2023年10月1日現在）在学年数通算  年　　（2024年3月31日時点） | 専　攻 |
|       |
| 留学経験 [] ｢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 |       |       |
|   |       |     年 |    歳 |       |       |
|  | 国　名 |  | 年間授業料(概算) | 受給希望期間 |
|       大学 |       |       |       |  |
| 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      |

|  |
| --- |
| 語学検定(TOEFL、IELTS等)の成績名称：　     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　点　　　　　　　　　　　　(　    　年　  　月　  　日受験) |
| 自己の性質 (長所と短所を記入)200文字以内で記入 |
| 趣味、特技等120文字以内で記入 |
| 他の奨学金への併願状況（予定を含む全ての併願先の名称を記入）120文字以内で記入 |
| 本奨学金は、将来、研究者として活躍することが期待される日本人大学院生を対象としています。あなたが本奨学金を受給し、留学した後のキャリア・プランについて具体的に述べてください。 |
| 700文字以内で記入 |
| 上記の通り､公益財団法人経団連国際教育交流財団奨学生に応募します。選考、派遣に関連して応募者の個人情報が財団関係者に開示されることに異存ありません。2023年　　　月　　　日 本人(自署) 印身元保証人（保護者） 氏名(自署) 印 (本人との続柄　　　　　) 住所 〒 　　　　　電話　　　　　－　　　　－　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| **記入上の注意** | 1. この書類は必ず応募者本人が作成してください(**2023年10月1日現在**の情報を記入)
2. 制限文字数の範囲で、なるべく具体的かつ詳細に書いてください
3. この願書の重要な事項について事実と相違する場合には、合格を取消すことがあります
 |