

大学学部

受付

公益財団法人 高山国際教育財団 2024 年度(令和 6 年度)奨学生申込書

氏名	発音 (カタカナ)			性別	<input type="checkbox"/> 男  <input type="checkbox"/> 女	写真 (4.5 x 3.5 cm) 上半身の近影 (6 ヶ月以内)を 貼付けする。	
	氏名漢字名のある者は漢字記入						
	母国語						
	英文 英字						
			Family name	First name	Middle name		
国籍		生年月日	年 月 日 ( 歳) 2024 年 4 月 1 日現在	在留資格	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他( )		
母国住所	(中国、台湾は漢字または英字、他は英字) 電話: _____						
現住所	(〒 - ) ※アパート、マンション名も記入して下さい。 電話: _____ 携帯: _____ e-mail(PC): _____ e-mail(携帯): _____						
現在在籍大学	大学 _____ 学部 _____ 学科 _____ 年 _____ 指導教官名 _____ 入学年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 卒業予定年月: _____ 年 _____ 月 所在地: (〒 - ) _____ 奨学金担当者氏名: _____ 電話: 03-3296-4146						
日本の緊急連絡先(配偶者、親族、指導教官、親しい友人等) 氏名: _____ 所属先: _____ 本人との関係: _____ 住所: (〒 - ) _____ 電話: _____ e-mail: _____							

事務局記入欄

書類: / 可否	面接: / 可否	採用通知: /	奨学生番号:
----------	----------	---------	--------