

2020年度奨学生申請書 ①

記入日 (年 月 日)

写真
(5×4 cm)
上半身近影

※裏面に学校名・姓名を記入の上貼付のこと

フリガナ			
姓 名	※在籍学校が発行する証明書記載通りの姓名を記入してください。		
英文名			
国 籍			
生年月日	西暦	年	月 日生 (満 才)
性 別	男 ・ 女	結 婚	未婚・既婚

現住所	〒 _____ TEL _____
-----	-------------------

在籍校 ※ 2020年4月1日時点の在籍(予定)校及び学年数

名 称 (学校名・所属先)	※学校名および研究科名、専攻、所属学部、学科、コース名などは証明書通りの正式名称を記入してください。		
	(2020年4月1日時点の学年：		年)
入 学	年 月 入学	2020年4月1日からの在籍残期間	年

家族状況(自国) ※本人除く

家族姓名	続柄	年齢	現住所	勤務先または学校名
	父			
	母			

日本滞在歴等

日本滞在歴	年 ヶ月	
本国等からの仕送り	有 ・ 無	月額： 万円
※現在の奨学金受給状況	有 ・ 無	月額： 万円 (受給期間： 年 月～ 年 月)
	※一般財団法人共立国際交流奨学財団奨学金は併給不可、株共立メンテナンス奨学基金奨学金は他奨学金の月額が5万円以下なら可	
日本語能力試験	有 (N1 N2 N3 N4 N5) ・ 無 (日本語学習歴 年 ヶ月)	
住 居 費	月 万円	住居区分 (寮・下宿アパート・借家・持ち家・その他)

2020年度奨学生申請書 ②

学歴 (自国を含む)

学校区分	学校名 (所在地)	専攻/学科	修業年限	入学・卒業年月
高 校	()		年	入学 年 月 卒業 年 月
大 学	()		年	入学 年 月 卒業 年 月
その他 ()	()		年	入学 年 月 卒業 年 月
日本語学校	()		年	入学 年 月 修了 年 月
賞 罰	()			

推 薦 書

年 月 日

一般財団法人 共立国際交流奨学財団
理事長 菊川 長徳 殿

被推薦学生氏名 _____

推薦の理由

指導教官・職員 所 属
職 名
氏 名

①

※推薦書：2020年4月以降在籍（予定）校の校長、学部長、指導教官／職員によるもの
※日本語でご記入の上署名捺印してください。

