|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）漢字氏名 |  | 生年月日19　　　年　　　月　　　日 | 性別【学内様式1】男 ・　女 |
| 所属等 | 平成　　　　　年度入学 | 在籍番号 |  | 国籍 | □日本□（　　　　　　　　） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・研究科　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科・専攻　　　　　　　　　　　　年次　　 |
| 連絡先 | 現住所 | 〒 |
| 自宅電話 |  | 携帯電話 |  |
| Email（パソコン） | ※学務情報システム以外のアドレス | Email（携帯） |  |
| 留学中の国内連絡先 | 氏名 | 続柄 |
| 住所　〒 | 電話 |
| 留学先国・地域 |  | 留学先大学等名称 |  |
| 留学期間（予定） | 　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　から　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日まで |
| 参加プログラム等 | ※プログラム名，研修名が分かる場合は記入してください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 留学に係る給付型奨学金 | ﾄﾋﾞﾀﾃ！留学JAPAN日本代表ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑに□申請した（第　　　期）　□申請していない | その他給付型奨学金について□受給が決定している／□現在申請中・申請予定である上記にチェックをした場合：①奨学金名称②金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／月□申請していない |
| （独）日本学生支援機構貸与型奨学金 | 第一種　有・無　　　有の場合，奨学生番号（　　　　　　　　　　　　　　）第二種　有・無　　　有の場合，奨学生番号（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家計状況確認欄※（独）日本学生支援機構貸与型奨学金を受給中の方は，記入不要です | ①主たる家計の支持者（大学院生の場合は本人）氏名申請者との続柄 | 就業・所得状況　給与所得者・自営業・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　扶養親族等の数　　　　　　　　　　人 |
| ②①の配偶者（大学院生の場合は配偶者がいる場合）氏名申請者との続柄 | 就業・所得状況　給与所得者・自営業・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 確認事項 | 私は，募集要項に記載された内容を全て理解し，承諾した上で，本奨学金に申請します。上記の記載事項は事実に相違なく，本制度に採用された場合は，制度に関する諸規定を遵守し大学の指示に従うことを誓約いたします。日　付　　平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　署名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　　　　申請受付日：平成　　　　年　　　月　　　　日

**※家計状況確認書類（別紙「平成28年度（独）日本学生支援機構（JASSO）海外留学支援制度（協定派遣）奨学金について」にて確認すること）を併せて提出ください。（独）日本学生支援機構貸与型奨学金を受給している場合は，家計状況確認書類の提出は不要です。**