(4)申請人との関係（上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入）
Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 26(1) is supporter living abroad or Japan)

☐ 夫 Husband　☐ 妻 Wife　☐ 父 Father　☐ 母 Mother　☐ 祖父 Grandfather　☐ 祖母 Grandmother　☐ 養父 Foster father　☐ 養母 Foster mother
☐ 兄弟姉妹 Brother / Sister　☐ 叔父（伯父）・叔母（伯母） Uncle / Aunt　☐ 受入教育機関 Educational institution　☐ 友人・知人 Friend / Acquaintance
☐ 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance　☐ 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise
☐ 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise　☐ その他（　　） Others

(5)奨学金支給機関（上記(1)で奨学金を選択した場合に記入）※複数選択可
Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship) * multiple answers possible

☐ 外国政府 Foreign government　☐ 日本国政府 Japanese government　☐ 地方公共団体 Local government
☐ 公益社団法人又は公益財団法人（　　） Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation　☐ その他（　　） Others

27 卒業後の予定 Plans after graduation

☐ 帰　国 Return to home country　☐ 日本での進学 Enter school of higher education in Japan
☐ 日本での就職 Find work in Japan　☐ その他（　　） Others

28 本邦における申請人の監護人（通学先が中学校又は小学校の場合に記入）
Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

(1)氏　名 Name ＿＿＿＿＿＿　(2)本人との関係 Relationship with the applicant ＿＿＿＿＿＿
(3)住　所 Address ＿＿＿＿＿＿
電話番号 Telephone No. ＿＿＿＿＿＿　携帯電話番号 Cellular Phone No. ＿＿＿＿＿＿

29 申請人，法定代理人，法第7条の2第2項に規定する代理人
Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.

(1)氏　名 Name ＿＿＿＿＿＿　(2)本人との関係 Relationship with the applicant 受入機関の職員
(3)住　所 Address 茨城県つくば市天王台1-1-1　筑波大学　学生部学生交流課
電話番号 Telephone No. 029-853-8029　携帯電話番号 Cellular Phone No. なし

以上の記載内容は事実と相違ありません。
申請人（代理人）の署名／申請書作成年月日
I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

年 Year　月 Month　日 Day

注　意 Attention　申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合，申請人（代理人）が変更箇所を訂正し，署名すること。
In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1)氏　名 Name ＿＿＿＿＿＿　(2)住　所 Address ＿＿＿＿＿＿
(3)所属機関等 Organization to which the agent belongs ＿＿＿＿＿＿　電話番号 Telephone No. ＿＿＿＿＿＿