(様式2-1)

 タカセ国際奨学金支給申請書

 AN APPLICATION FOR TAKASE SCHOLARSHIP

 提出日 DATE 20 年Y. 月M. 日D.

公益財団法人タカセ国際奨学財団 代表理事 殿

TO REPRESENTATIVE DIRECTOR,TAKASE SCHOLARSHIP FOUNDATION

[２０１９年秋期奨学生・２０２０年春期奨学生]（○印をつける）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  氏名（ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ）NAME IN ALPHABET | 姓FAMILY NAME  |  写 真  PHOTOGRAPH  |
| 名GIVEN NAME  |
| ﾐﾄﾞﾙﾈｰﾑ(ｲﾆｼｱﾙ) MIDDLE (INITIAL) |
| 氏名（ｶﾀｶﾅ）NAME IN KATAKANA  | 姓 名 ﾐﾄﾞﾙﾈｰﾑ(ｲﾆｼｱﾙ)FAMILY NAME GIVEN NAME MIDDLE (INITIAL)  |
| 国籍NATIONALITY |  |
| 生年月日BIRTH DATE |  19 年Y 月M 日D  | 年齢AGE  | 性別SEX □男 M □女 F |

|  |  |
| --- | --- |
| 在籍大学 | 大学名HOME INSTITUTION 所在国名 COUNTRY |
| 学部・研究科FACULTY 学科・専攻 DEPT.  |
| 在籍年次SCHOOL YEAR  | 学部UNDERGRAD. 年次 Y | 修士課程 MASTER 年次 Y | 博士課程 DOCTOR 年次Y |

|  |
| --- |
| 学歴(大学学部以上) EDUCATIONAL BACKGROUND  |
| 期 間PERIOD | 大 学 名NAME OF UNIVERSITY | 学 科 名FACULTY | 専 攻 科 目MAJOR FIELD | 在 籍 身 分STUDENT STATUS | 取 得 学 位DEGREE ACQUIRED |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 職歴 WORK EXPERIENCE  |
| 期 間PERIOD |  職 歴  WORK EXPERIENCE  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(様式2-2)

|  |  |
| --- | --- |
| 受入大学名HOST INSTITUTION |  |
| 受入期間STUDY PERIOD  |  20 年Y 月M 日D ～ 20 年Y 月M 日D |
| 日本での学習・研究の必要性及びその効果＊NECESSITY TO STUDY INJAPAN AND FUTURE PROSPECTS |  |
| 日本での学習計画＊STUDY PLAN IN JAPAN  |  |

　＊**英文で記載される場合は、日本語訳を添付してください。（PLEASE ATTACH JAPANESE TRANSLATION.)**

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先(ADDRESS IN JAPAN) 〒 | TEL. |
| FAX. |
| E-MAIL |

私は以上の通り、記載事項に相違ないことを確認し、タカセ国際奨学財団奨学金の支給を受けたく申請します。

I CERTIFY THAT THE CONTENT OF MY APPLICATION IS TRUE AND HEREBY APPLY FOR TAKASE SCHOLARSHIP.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 NAME  |  | 署 名SIGNATURE |  |