2019年10月18日改定

2020年度奨学生申請書 ①

記入日（　　年　　月　　日）

写真
（5×4cm）
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、㈱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）

2019年10月18日改定

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　　㊞

※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。

2020年度奨学生申請書　③

学校名　　姓　名

(2020年4月1日時点の在籍校)

●日本留学の目的　　※申請する学生本人が日本語で記入すること

●将来希望する進路

一般財団法人 共立国際交流奨学財団