

第8回(2020年) BDK日本人留学生奨学金申込用紙

*「申込手順」を参照の上、記入して下さい。

記入日: 年 月 日

1. 申請者情報:

ふりがな		〒	—
氏名	(印)	現住所	
生年月日	19 年 月 日生	電話	— —
年齢	()歳	E-mail	
性別	男・女	付帯家族	無・有()名
申請区分	<input type="checkbox"/> 1年留学支援 <input type="checkbox"/> 短期留学支援(月)		

2. 国籍:(日本国籍を証明できる書類のコピーを添付して下さい)

※パスポートの写真ページコピーを必ずお送り下さい。

3. 本籍地:(現住所と異なる場合は、戸籍謄本を添付して下さい)

〒

4. 以前に本奨学金へ申請されたことがあればその年を記入して下さい。

5. 現在の所属機関名(大学名、研究機関、企業名等)

6. 奨学金受給が決定した場合、渡航先へ家族を同行しますか。

はい ・ いいえ

※「はい」に○をされた方は以下もお答え下さい

同伴者氏名:

申請者との続柄:

7. 過去に研究された分野を説明して下さい。(可能な限り具体的にお願い致します)

8. 学歴(高校から記入して下さい) 例:卒業年度/学校名(県名)/取得学位/専攻分野

9. 教歴/職歴(1枚まで別紙添付可) 例:年/学校名・勤務先名/内容

10. 受賞歴(あれば記入下さい) 例:年/受賞名

15. 推薦状を依頼した2名の氏名(肩書)、住所、電話、Eメールアドレスを記入して下さい。

ふりがな
氏名: _____ (肩書)

住所: _____

電話: _____ Eメール: _____

ふりがな
氏名: _____ (肩書)

住所: _____

電話: _____ Eメール: _____

16. 今回の留学目的 (簡潔に記入して下さい)

17. 過去の留学経験 例:年/留学先/期間

18. 現在申請している他の奨学金、もしくは現在受給中の奨学金があれば記入して下さい。
(受給中の奨学金がある場合、その受給期間も記入して下さい)

19. 健康診断書（健康診断書とは別に、医師に記入してもらって下さい）

志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康状態は十分に一年間の留学、研究遂行が問題ないことを証明します。

20 年 月 日

医師名： _____ (印)

医療機関名： _____

住所： _____

電話： _____

