

在日留学生向け奨学金 (Ajinomoto Scholarship for Students from Overseas) 願書

(大学院生用)

公益財団法人 味の素奨学会理事長殿

年 月 日

申請者自署

下記記載事項に相違ありません

私は、AJINOMOTO SCHOLARSHIP FOR STUDENTS FROM OVERSEAS 受給者として採用願いたく申請します。

●氏 名

氏 (family name)	名 (given name/middle name※②)
(ローマ字)	
フリガナ (カタカナ)	
(漢字)※①	

※①漢字名ある方のみ ※②middle name がある方は given name の後に続けて記入

写 真

(最近6ヶ月以内に撮影したもの。
4.0X3.0cm、上半身、脱帽、
裏面に氏名を記入すること。)

●大学院名

研究科	
大学 大学院	研究院・修士・博士 年次
	府 前期・後期課程
専攻・部門	研究室・分野・講座

●国籍

●生年月日 年 月 日

(本年度 4 月 1 日で満 歳 月)

●性別 (男 ・ 女)

●現住所

〒
TEL E-mail FAX

※連絡先(研究所など、ただし現住所の場合は、同上と記入して下さい。)

〒

TEL

● 学歴・職歴

学校名(高校以上) 又は勤務先名	専門分野名 又は職名	在学期間 又は在職期間	所在地
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

[記入上の注意]

1. 日本語又は英語で作成する。裏面を英語で記入の場合は、日本語訳を添付すること

2. 署名欄はペン又はボールペンで記入すること

3. 氏名はローマ字の活字体を用い。必ずパスポートと同一の記載にすること

4. 数字は算用数字を用い、はっきりと記入すること

5. 年号はすべて西暦にすること

●留学計画

(1)留学の理由

(2)大学院在籍中の計画概要

(詳細は別紙<1>「現在までの研究状況および今後の研究計画」に記入の事)

(3)大学院修了時の計画