

タカセ国際奨学金支給申請書
AN APPLICATION FOR TAKASE SCHOLARSHIP

提出日 DATE 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

[2024年秋期奨学生・2025年春期奨学生] (○印をつける)

氏名 (アルファベット) NAME IN ALPHABET	姓 FAMILY NAME			写真 PHOTOGRAPH	
	名 GIVEN NAME				
	ミドルネーム(イニシャル) MIDDLE (INITIAL)				
氏名 (カタカナ) NAME IN KATAKANA	姓 FAMILY NAME	名 GIVEN NAME	ミドルネーム(イニシャル) MIDDLE (INITIAL)		
国籍 NATIONALITY					
生年月日 BIRTH DATE	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

受入大学名 HOST INSTITUTION								
受入期間 STUDY PERIOD	年 Y	月 M	日 D	～	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 IN JAPAN 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	
-------------	--	------------------	--