

2020年度 大学院奨学生申請書

公益財団法人 伊藤青少年育成奨学会
理事長 田代 久美子 殿

公益財団法人伊藤青少年奨学会の奨学生募集要項ならびに奨学会ホームページ記載の内容を確認し、貴奨学会の奨学生として採用願いたく本申請書と関係書類一式を添えて申請いたします。なお、本申請書ならびに関係書類記載事項に相違はなく、虚偽は一切ありません。

申請者および身元保証人		申請年月日	西暦	年	月	日
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
本人氏名 (自署)	印	本籍	都道府県			
生年月日	西暦	年	月	日	(満年齢 歳)	
本人現住所	〒	—	都道府県			
電話番号	(固定)	—	—	(携帯)	—	—
本人健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 傷病加療中 <input type="checkbox"/> その他() 【特記事項					
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
身元保証人 氏名(自署)	印	本籍	都道府県			
生年月日	西暦	年	月	日	(満年齢 歳)	
身元保証人 現住所	〒	—	都道府県			
電話番号	(固定)	—	—	(携帯)	—	—

上半身の近影写真
(証明写真)を貼付

縦 40 mm
横 30 mm
カラー写真

裏面に氏名を記入

卒業高等学校	
高等学校名	立 高等学校 西暦 年 月 卒業

在籍大学・学部	
大学名	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 大学 西暦 年 月 卒業見込
学部学科	学部 学科 最短修業年限: <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 6年
大学学舎 所在地	〒 — 都道府県

進学志望大学院研究科	
大学院名	<input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 大学院 西暦 年 月 入学予定
研究科	専攻
大学院 学舎 所在地	〒 — 都道府県

奨学生応募事由	※ 240字以内で記述のこと
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	