|  |
| --- |
| **公益財団法人　山田長満奨学会　2024（令和6）年度奨学生　願書（Ａ）** |

**※2024年4月時点において、当てはまる欄に「○」付けて下さい。**

事務局使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日本人・学部生 | 留学生・学部生 | 日本人・大学院生 | 留学生・大学院生 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  証明写真添付  縦4.5×横3.5 | | |
| 氏　名 | | |
| 姓　名（母国語） | | |
| 姓　名（ローマ字） | | |
| 母国式の発音（ヨミカタ（邦文）） | | |
| 生年月日　　　　　年　　　月　　　日生　　　（満　　　　歳） | （　男　・　女　） | |
| 国籍（ローマ字） | | | 日本への入国年月日  西暦　　　　　　年　　　　月 |
| 在留資格　　　　　　留学　・　その他（　　　　　　　　　　） | | |
| ふりがな | | |
| 現住所（　実家　・　独居　）  〒 | | 自宅電話： | |
| 携帯電話： | |
| e-mail ： | |
| ふりがな | | |
| 連絡先（留学生は母国の連絡先）  〒 | | 緊急時連絡先（実家等、上記と異なる場合） | |
| 電話： | |
| e-mail： | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 勤務先又は学校名 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2024年4月以降の学費（見込額） | 万　　　　　千円　（　**全額免除　・　一部免除　・　全額自己負担**　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 2024年4月以降の経済状況（見込み） | |
| 仕　　送　　額 | 月額　　　　　　万　　　　　千円　　（仕送り元：　　　　　　　　　　　　　） |
| アルバイト収入 | 月額　　　　　　万　　　　　千円　　（アルバイトの種類：　　　　　　　　　） |
| そ　　の　　他 | 月額　　　　　　万　　　　　千円　　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奨学金の利用状況 | 期　間（西暦） | 名　称（団体名等） |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 他の奨学金への  併願状況 | 名称（団体名等）： |

|  |
| --- |
| 公益財団法人山田長満奨学会  　理事長　山　田　長　満　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  上記のとおり記載事項に相違ありません。  貴会の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えて出願致します。  出願書類の個人情報が選考目的で関係者に開示されることに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　本　人　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　保証人　本人との関係  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |