

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 <input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 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	
------------	--	-----------------	--