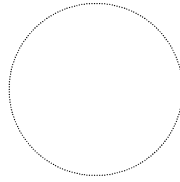


(西暦) 年 月 日提出

国外奨学生願書

検印
(学校長・学部長)写真貼付
4cm×3cm(6か月以内に
撮影したもの)

フリカナ					
出願者	姓	名	Family Name	First Name	Middle Name
生年月日	年	月	日 (歳)	性別	男・女
現住所	〒	—	携帯TEL ()	—	
給付期間	2023年4月～2024年3月(12ヶ月)			国籍	
在学校	大学 大学院		学部 研究科	学科 専攻	年
母国住所					
経済状況	1ヶ月あたりの平均収入および平均支出 (単位:円)				
	収入		支出		
	項目	金額	項目	金額	
	仕送り		住居費		
	アルバイト		学費		
	その他		その他		
	計		計		
応募動機					
奨学金を希望する理由・日本で学びたいことなどを記入してください					