奨学金申請書

Application for Scholarship

公益財団法人 三菱 UFJ 信託奨学財団

To: The Mitsubishi UFJ Trust Scholarship Foundation

資料作成上の注意

Instructions for filling in the application form

- 1. 黒インク又は黒のボールペンで記入すること。
 - The application must be written in black ink or with a black ball-point pen.
- 2. 日本語又は英語で記入すること。
 - The application must be written either in English or in Japanese.
- 3. 数字は算用数字(1、2、3等)を用いること。 Use Arabic numerals only.
- 4. 固有名詞は全て正式な名称とし、一切省略しないこと。

Do not abbreviate proper names; use full names.

5. 用紙中の全ての事項欄に正確に記入し、該当項目がない場合は、なしと明記すること。 Each section on the form must be fully and correctly completed. If the question does not apply, fill in as "N.A".

写真貼付位置 $(4cm \times 5cm)$

上半身脱帽正面向近影のものを 貼付すること。

Attach here a recent photograph. (a bust shot, full face, without hat)

写真は裏面に記名、添付

	Submit a	photograph	with	your	nam
	written on	the back.			
* Please write Japanese furigana above your name.					

1. 姓 名 (母国語)					
Full Name (in original language)	姓 Family	,	名 First	,	्रि ॥ भेर- A Middle
(ローマ字名) (in Roman block capitals)	Family	,	First	,	Middle
2. 生年月日 Date of birth	年 Year	月 month _		日 Day	3.年齢 Age
4. 性 別 Sex □male	☐female ☐ot	ther			
5. 現在の国籍 Present nationality					
6. 現 住 所 Present Address					
	E-ma	ail address			
7. 現在の在籍大学名 Name of institution at which you	are presently enrolled				
8. 学 部 Faculty					
9. 学 科 Department					
10. 専 攻 Major field of study					
11. 年 次 □Freshman Grade □Junior	☐ Sophomore ☐ Senior	_			
12. 入 学 年 Year of admission					
13. 大学所在地 Address of institution					

					Name		
14. 学 歴							
Academic Record							
	学校名			専攻科目		取得学	位又は資格
	Name of	finstitution		Major		Diplon	na, degree or equivalent
高校							
High school				—			6 . 7
	Enomo	1	(W	年/月	∼ To	1	年/月 (X(M4-)
大学	From	/	(162	ar / Month)	10	/	(Year / Month)
Undergraduate studies							
z marginamic zmarez				年/月	~		年/月
	From	/	(Yea	ar / Month)	To	/	(Year / Month)
大 学 院							
Graduate studies							
				年/月	\sim		年/月
	From	/	(Yea	ar / Month)	То	/	(Year / Month)
その他							
Others	-			<i>F</i> / D			た /日
	From	/	(Var	年/月 ar / Month)	\sim To	/	年/月 (Year / Month)
	TIOIII	/	(162	ii / Montii)	10	/	(Tear / Wollun)
15. 日本語能力							
Japanese language	ability						
話すこと Speaking		書くこと Writing _				理解すること ten Japanese	
(2) これまでに口	大玉粉 杏	を受けたことがる	なる担合に	ロー スの夕:	分 期間な	.≑⊐ 7\	
		を支げたことが apanese language t					dv
-	. 101111111	.punese iungunge		vily the mount		10 p 0110 th 01 000	
名称							
Name of institution				<u>た</u> ,日			F: / F
	From	/	(Vec	年/月 ar / Month)	\sim To	/	年/月 (Year / Month)
	From	/	(168	ii / Molitii)	10	/	(Teal / Wolldii)
16. 奨学金受給の有無							
If you have receive	ed scholars	ships from other or	rganizations,	specify nam	ne and perio	d.	
名称 ····································							
Name of institution				F. 1			た /ロ
	From	/	(Var	年/月 ar / Month)	\sim To	/	年/月 (Year / Month)
名 称	Tiom	/	(162	ii / Montii)	10	/	(Teal / Monuil)
Name of institution							
				年/月	~		年/月
	From	/	(Yea	ar / Month)	To	/	(Year / Month)
17. 職 歴 Employment data							
勘数生及び配左地		盐农细用		犯啦失	7.	H⊅r Z/	内容
勤務先及び所在地 Name and address of en	nlover	勤務期間 Duration of em	nlovment	役職名 Job tit			: 内谷 : of work
, and and address of off	ipio yei	Datation of elli	Profinent	300 H		1 урс	OI WOIR
		From	To				
		From	То				
		From	To				

18.	経済状況(留学中に表 Financial conditions (Ir in Japan.)				ou can expect from your family during your stay
19.	奨学金を必要とする。 Specify the reasons you		hip		
20.	他の奨学団体への出版 Candidacy for other sch specify.) 団 体 名 Name of organization				apply for scholarships from other organizations,
		2			
21.	家族状況 Family circumstances 家族氏名 Name	続柄 Relationship	年齢 Age	現住所 Present address	勤務先又は学校名 Name of employer or school
•		父			2 :
,		Father 母:			
•		Mother 兄弟			
		Brother(s)			
		姉妹 Sister(s)			
		Sister(s)			
•					
•					
		配偶者			
		Spouse 子供			
		于供 Children			
•					

Name	
------	--

22. 研究・学習計画(研究・修学目標、スケジュール、取得しようとする学位を詳細に記入) Research / study plans (Describe in detail the objectives and schedule of your research / study. Also specify any degree you intend to obtain.)

maille	N	ame
--------	---	-----

氏名						
Name						
肩書き / 所属						
Title / Department						
			f導を受けたい教授名			1119
Indicate two institution	ons you inten	id to apply for	in Japan, the names of	specific pro	tessors under	whom you would like to
study and also the pe	•	ourses.	_			
	•	ourses.	教授氏	名		
study and also the pe	•	ourses.		名 of professor		
study and also the pe 大学名	•	ourses.				年/月
study and also the pe 大学名	•	ourses.	Name o		/	年/月 (Year / Month)
大学名 Name of institution	riods of the co	ourses.	Name o 年/月 (Year / Month)	of professor ~ To	/	• • • •
大学名 Name of institution 大学名	riods of the co	ourses.	Name o 年/月 (Year / Month) 教授氏	f professor ~ To	/	• • • •
大学名 Name of institution	riods of the co	ourses.	Name o 年/月 (Year / Month) 教授氏 Name o	of professor ~ To	/	(Year / Month)
大学名 Name of institution 大学名	riods of the co	/	Name o 年/月 (Year / Month) 教授氏	f professor ~ To	/	• • • •

私は、「留学生特別学資給与規則」に記載された内容を理解し、貴財団の奨学生として採用していただきたく、申請いたします。

申請書類の記載事項に虚偽が発見された場合、「留学生特別学資給与規則」第10条又は12条に記載された事項に該当した場合、貴財団の奨学金の支給を取りやめられても、不服を申し立てません。

I have read and I understand the conditions of "The Rules Concerning Special Scholarship for Students from Abroad", and hereby apply for the Scholarship. I agree that my scholarship may be suspended or revoked if any item I have written in the application form proves to be false or any situation mentioned in Article 10 or Article 12 of "The Rules Concerning Special Scholarship for Students from Abroad" occurs.

申請年月日

Date of Application

申請者署名

Signature of Applicant

申請者氏名

Name of Applicant

(in block letters)