

平成29年度私費外国人留学生学習奨励費受給者申請書

氏名(漢字)								
氏名(パスポートに記載のローマ字)								
学籍番号				出身国/地域				
現住所								
電話番号				メールアドレス(結果通知用)				
性別 ○をつける	男	女	生年月日	西暦	年	月	日	
在留資格				所属(学類、研究科)	学年 年			
仕送りがある場合は記入してください	月額		円					
在日扶養者がいる場合は記入してください	氏名		続柄		年収 円			
他の奨学金を現在受給している場合は記入してください	名称							
	月額		円		受給期間			年 月 ~ 年 月
	名称							
	月額		円		受給期間			年 月 ~ 年 月
奨学金受給を希望する理由								

私費外国人留学生学習奨励費の受給者として採用願いたく申請します。
 また返納の必要が生じた場合には、速やかに指定口座に返納いたします。
 帰国等の理由により奨学金受領口座がなくなった場合は、当該月分の奨学金は辞退いたします。
 なお、上記記載事項に相違ありません。

申請年月日 平成 年 月 日

申請者署名
