

公益財団法人日米教育交流振興財団(フルブライト記念財団)

2024年度 大学院留学奨学金 申請書

写真添付
(肩から上の正面写真)
白黒/カラーは自由

提出書類: 本申請書、在学証明書、成績証明書

1. GENERAL INFORMATION		申請日	年	月	日				
氏名	(漢字)	(姓)				(名)			
	(ローマ字)								
生年月日	年	月	日	年齢					
現住所	Street Address								
	City	State	Zip Code						
日本国内連絡先	〒								
				宛先	方/気付				
電話番号(日中用)	()					日本から発信する場合の番号を記入してください。			
Email (メイン)									
Email (予備)									

2. EDUCATION

在籍した大学/教育機関を直近から順に明記してください。記入欄が足りない場合は、別紙に記入して添付してください。

大学/教育機関	専攻分野	取得学位	在籍期間	
			月/年	月/年
		(予定)	~	(予定)
			~	
			~	
			~	
本留学での取得予定学位	<input type="checkbox"/> 修士(Master's)		<input type="checkbox"/> 博士(Doctorate)	

※ 事務局記入欄

Document Arrival	Document Review	Final Evaluation	FAAJ Membership ID	Membership	Mem. Fee
/	/	/	N.A.	/	

3. CAREER

① 在籍した企業・団体名を直近から順に明記してください。記入欄が足りない場合は、別紙に記入して添付してください。

企業・団体名	所属部署	在籍期間	
		年 月 入社	年 月 退社
			在籍中
		年 月 入社	年 月 退社
		年 月 入社	年 月 退社
		年 月 入社	年 月 退社

② 留学終了後の進路・予定(未定の場合は希望する職種や活動分野を記載してください。)

4. BUDGET

① 2024年度(2024/9～2025/5)の支出

授業料 <small>(該当するいずれかの項目にチェック☑し、負担額を明記する)</small>	<input type="checkbox"/> 免除なし	\$ _____ /年
	<input type="checkbox"/> 部分免除	\$ _____ /年 (免除後の実負担する授業料)
	<input type="checkbox"/> 全額免除	
※ 事務局記入欄 生活費・究費等(財団基準額)		\$ _____ /年

② 2024年度(2024/9～2025/5)の収入

賃金 <small>(勤務先給与、その他報酬)</small>	有 ・ 無	_____ 円・ドル	大学/ 研究室
		_____ 円・ドル	勤務先
自己資金	有 ・ 無	_____ 円・ドル	
家族からの支援	有 ・ 無	_____ 円・ドル	
その他(借入金等)	有 ・ 無	_____ 円・ドル	詳細:

③ 奨学金

(2024年度に支給される予定または申請予定の奨学金を全て以下にご記入ください。収入と支出の明細が記入されていない、または合理性に欠けると判断される場合は選考対象外となる可能性がありますので、現状を正確にご記入ください。)

名称:	2024年度フルブライト奨学金	月額・年額	予定・申請中・確定・対象外
受給期間:	年 月 ~ 年 月	月額・年額	円・ドル
名称:		月額・年額	予定・申請中・確定
受給期間:	年 月 ~ 年 月	月額・年額	円・ドル
名称:		月額・年額	予定・申請中・確定
受給期間:	年 月 ~ 年 月	月額・年額	円・ドル

日米教育委員会(JUSEC)、フルブライト日本同窓会および当財団による個人情報の共有を 認めます。

5. STUDY/RESEARCH OBJECTIVES

別紙に、氏名、研究タイトル(日本語、英語の両方で明記)、研究内容、大学院留学への志、当財団の奨学金を必要とする理由をまとめてください。(日本語 1,500字以内)

ここに記した全ての内容及び提出する書類に偽りはありません。記載内容に虚偽が発見された場合には支給を取り消され、既に受給している場合には、本奨学金の返還を命じられる場合があることを承知しています。

署名(自筆)

日付(自筆)