

No. \_\_\_\_\_

## 2022年度あおぎり募金奨学金（長期留学）申込書

|                                                                        |                                                                             |   |                   |          |                |  |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---|-------------------|----------|----------------|--|
| <b>写 真 貼 付 欄</b><br><br>タテ 4 cm × ヨコ 3 cm<br><br>※ 裏面に学籍番号・氏名を記入してください | 学部                                                                          |   | 学科                |          | (学年 年)         |  |
|                                                                        | ふりがな<br>氏 名                                                                 | 印 | 学籍番号              |          |                |  |
|                                                                        |                                                                             |   |                   |          |                |  |
| 生年月日      西暦      年      月      日生                                     |                                                                             |   |                   |          |                |  |
| E-mail                                                                 | PC                                                                          |   |                   |          |                |  |
|                                                                        | 携帯                                                                          |   |                   |          |                |  |
| 現 住 所                                                                  | 〒      —                                                                    |   |                   |          |                |  |
|                                                                        | TEL      —      —                                                           |   | FAX      —      — |          |                |  |
| 帰 省 先                                                                  | 〒      —                                                                    |   |                   |          |                |  |
|                                                                        | TEL      —      —                                                           |   | FAX      —      — |          |                |  |
| 保護者 <sup>ふりがな</sup> 氏名                                                 | 続 柄〔      〕                                                                 |   |                   |          |                |  |
| 資格・技能<br>(運転免許以外)                                                      |                                                                             |   |                   |          |                |  |
| 旅 券                                                                    | 旅券（パスポート）の有無      ある      ない      （有無の別を○で囲む）<br>有効期限      年      月      日迄 |   |                   |          |                |  |
| 海 外 渡 航 歴<br>(ある場合記入)                                                  | 国 名(      )                                                                 |   | 年      月～         | 年      月 | (      日間・月間 ) |  |
|                                                                        | 国 名(      )                                                                 |   | 年      月～         | 年      月 | (      日間・月間 ) |  |
|                                                                        | 国 名(      )                                                                 |   | 年      月～         | 年      月 | (      日間・月間 ) |  |
|                                                                        | 国 名(      )                                                                 |   | 年      月～         | 年      月 | (      日間・月間 ) |  |
|                                                                        | 国 名(      )                                                                 |   | 年      月～         | 年      月 | (      日間・月間 ) |  |
| 健 康 状 態                                                                | 既往症(大きな病気)                                                                  |   | 無・有（有の場合：      ）  |          |                |  |
|                                                                        | 現在治療中の病気                                                                    |   | 無・有（有の場合：      ）  |          |                |  |
| 教 職 課 程                                                                | 履修している ・ 履修していない（どちらかを○で囲む）                                                 |   |                   |          |                |  |

※氏名欄に押印をお願いいたします。

※本資料はあおぎり募金奨学金(長期留学)選考試験、本人への連絡、留学に関する学内での照会、問合せのために使用します。