

志 望 学 部 学 科	
学 部 名	
学 科 名	

桐門の翼奨学金（外国人留学生）を申請する方は、チェックを入れてください。 ※日本留学試験（日本語）の成績利用者のみ申請可 ※申請書も併せて提出すること	チェック <input type="checkbox"/>
---	----------------------------------

氏 名	
漢 字 名	
英 字 名	

写真欄 4 cm×3 cm ※最近3か月以内に撮影のもの

生 年 月 日	性 別	婚 姻
年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚

国 籍	在 留 資 格	在留資格有効期限	最初の日本上陸許可年月日
		年 月 日	年 月 日

現 住 所 （アパート・マンション名も記入してください）	
〒	
自宅電話番号	E-mail
携帯電話番号	@

本 国 住 所	
〒	
	電話番号

学 歴（小学校から現在にいたるまでの学歴を全て記入してください）			
学 校 名	学 校 所 在 地	在 学 期 間	在 学 年 数 （予定も含む）
小学校		年 月から 年 月まで	年間
		年 月から 年 月まで	年間
		年 月から 年 月まで	年間
		年 月から 年 月まで	年間
		年 月から 年 月まで	年間
		年 月から 年 月まで	年間
		年 月から 年 月まで	年間

1. 履歴

※学歴以外で現在に至るまでの職歴・兵役・日本国内外の日本語学校等を含め詳しく記入してください。

※通学せず自宅学習だけの期間がある場合、その期間も記入してください。

年 月	履 歴	所 在 地
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

2. 留学経費負担の方法を書いてください。

負担者： 本人 家族・親戚 友人 奨学金受給 ※該当する部分を○で囲んでください。	
負担者名：	本人との関係：
職業：	
住所：	
月平均受取額：	円（日本円） ※本人が仕送り等で受け取る金額です。

3. 保護者連絡先

氏名 _____ 生年月日 19____年____月____日

現住所 _____ 電話番号 _____

本人との関係 _____ 職業（詳細に） _____

4. 大東文化大学を希望する理由（日本語で）

5. 大東文化大学における学習計画および卒業後の計画（日本語で）

上記の通り相違ありません。

年 月 日

受験生署名
Signature :
