

No. 22 -

奨学生願書 ＜医薬系＞

※受付番号を記入す
番号がないものは選

受付番号のない
願書は選考対象
外です。

継続申請者 No.21-

過去に奨学生だっ
た人は、過去の受
付番号をすべて書
いてください。

公益財団法人大塚敏美育英奨学財団

代表理事 大塚 一郎

貴財団の奨学生として採用を希望しますので、所

願書を書いた日付
を西暦で書いてくだ
さい。

年 月 日
たします。

①	フリガナ		年齢	満	歳
	氏名		② 生年月日		
	アルファベット表記				
	(母国語表記)		国籍		
氏名	【医薬系の申請者のみ】 該当する研究分野に○をつ けてください。		母国語で自分の名 前を書いてください。		
Family name	First name (名)	Middle name			
② 分野 (該当するものに○を記入)		医学・歯学・薬学・生物学・工学・栄養学・体育学			
③ 所属機関	大学(院)名 / 機関名	学部・研究科	学科・専攻		
	学年(該当する)	留学のために最初に入国した 年月を書いてください。(一時 的に帰国して再入国した入国 年月ではありません)	指導教員名		
	学部 博士前期(修士に該当) 博士後期(博士に該当) (4年制)博士課程	日本への入国年月	入学年月	卒業・修了予定年月	
		年 月	年 月	年 月	
		月	学歴(母国の最終学歴から記入)・職歴		
④ 学歴及び 職歴	Q&Aの記入例を見て、空 白期間がないように、母 国の最終学歴から現在ま での経歴を上から順に書 いてください。				
	学部・研究科、学 科・専攻も書いてく ださい。				
⑤ 外国人留 学生担当 部署及び 担当者名	大学(院)内の外国人留学生担当部署		担当者名とフリガナ		
	課・センター		(フリガナ:)		
	担当部署(担当者)の連絡先電話番号		担当部署(担当者)メールアドレス		
	-		-		

⑩ 生活費	家賃	生活費(食費・光熱費等) ※授業料・家賃は除く	
	家賃や授業料を除いた毎月の生活費を書いてください。		円/月
⑪ 収入等 (現状を正確に記入すること)	バイト、TA、RA等		
	有・無	(職種:)	
		(時間:)	時間/週
	有	ここには毎月の収入と支出を書いてください。家賃や生活費を払っているのに収入がないなど、どのように生活費をまかなっているのか読み取れない場合は選考対象外です。貯金を取り崩して生活費にあてている場合は「その他収入」欄に書いてください。	
	現在	を添付のこと	
有・無	月額・年額	年 月 ~ 年 月)	
その他収入(児童手当、貯金の取り崩し等もここに書くこと)			
円/月 (内容:)			
⑫ 授業料	前期の減免状況	申請中・確定(全額/半額/____%)・不合格・申請していない 授業料免除制度なし・制度はあるが申請資格なし	
	授業料	円/年	今年度の自己負担額 円
	後期の減免状況	申請予定(月)・申請中・確定(全額/半額/ %)・不合格 申請予定なし・授業料免除制度なし・制度はあるが申請資格なし	
⑬ 学業面	週に何日授業がありますか?		(対面・オンライン・両方) 日
	主に授業がある/研究をする		昼間・夜間・半々
	週に何日通学しますか?		日
	土日祝は学校/研究室へ行く		毎週・時々・休み
	平均して何時～何時まで大学(研究室)にいますか?		時 ~ 時
	現在受給中の研究助成金 ※受給している場合は支給団体名、期間、金額等を証する写しを添付のこと		
	有・無	名称: 円(受給期間: 年 月 ~ 年 月)	
過去の研究助成金受給実績 名称 / 月額・年額(○で囲む) / 受給期間			
名称: (月額・年額 円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)			
⑭ 現在の奨学金・研究助成金併願状況	申請先 / 申請中・確定 / 月額・年額(○で囲む)		
	名称:	(申請中・確定 / 結果発表: 月 日)	
	(月額・年額	年 月 ~ 年 月)	
名称:	確定 / 結果発表: 月 日)		
(月額・年額	円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)		
直近の奨学金を2つ書いてください。			
名称 / 月額・年額(○で囲む) / 受給期間			
⑮ 過去の奨学金受給実績(当財団の実績も記入すること)	名称: (月額・年額 円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)		
	名称: (月額・年額 円 / 受給期間: 年 月 ~ 年 月)		

※ アルバイト等の収入や研究助成金の受給は可否に影響はありません。ただし収入と支出の明細が記入されていない、又はどのように生活が成り立っているかが読み取れない場合は選考対象外となります。

