

公益財団法人 経団連国際教育交流財団  
2020 年度派遣  
産業リーダー人材育成奨学金  
願 書

|   |         |
|---|---------|
| <p>写 真 貼 付</p> <p>(5×4cm)</p> <p>過去 3 ヶ月以内に<br/>撮影のもの</p> <p>写真裏面にも<br/>氏名を記入すること</p> | 受 験 番 号 |
|   | ( 書 類 ) |
|   | 立 座     |
|   | ( 面 接 ) |
|   | 立 座     |

|  |                     |         |               |                        |                |       |
|--|---------------------|---------|---------------|------------------------|----------------|-------|
| ふりがな   |                     |         |               | 性 別                    | 生年月日(西暦)       |       |
| 氏 名  |                     |         |               | 男・女                    | 年 月 日          |       |
| 本 籍 地  | (都・道・府・県)           | e-mail: |               |                        |                | (満 歳) |
| 現 住 所  | 〒                   |         |               | 電 話<br>( ) -<br>携帯 - - |                |       |
| 連 絡 先<br>(帰省先)   | 〒                   |         |               | 電 話<br>( ) -           |                |       |
| 学 歴 ・ 職 歴<br>〔高校以降を全て記載〕   | 学 校 名 ・ 学 部 ・ 学 科 名 |         | 入 学 年 月 (西 暦) | 卒 業 また は 中 退 年 月       | 備 考            |       |
|  |                     |         | 年 月           | 年 月                    |                |       |
|  |                     |         | 年 月           | 年 月                    |                |       |
|  |                     |         | 年 月           | 年 月                    |                |       |
|  |                     |         | 年 月           | 年 月                    |                |       |
|  |                     |         | 年 月           | 年 月                    |                |       |
|  |                     |         | 年 月           | 年 月                    |                |       |
| 2019 年 10 月 1 日現在  |                     |         |               | 大学／大学院博士前期課程           |                | 専 攻   |
|  |                     |         |               | 年 在 学 中                |                |       |
| 留学経験 (有・無) 「有」の場合は国名・学校名と時期・期間 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |                     |         |               |                        |                |       |
| 家 庭 状 況  | 続柄                  | 氏 名     | 生年(西暦)・年齢     | 職 業                    | 現住所 (同居の場合は不要) |       |
|  |                     |         | 年 歳           |                        |                |       |
|  |                     |         | 年 歳           |                        |                |       |
|  |                     |         | 年 歳           |                        |                |       |
|  |                     |         | 年 歳           |                        |                |       |
|  |                     |         | 年 歳           |                        |                |       |
| 留 学 希 望 大 学  |                     | 国 名     | 希 望 教 授 名     | 年間授業料(概算)              | 受 給 希 望 期 間    |       |
| 公立<br>私立   |                     |         |               |                        | 年              |       |
| 希望する大学のコース、プログラム名  |                     |         |               |                        |                |       |
| 留学先における研究テーマ   |                     |         |               |                        |                |       |

|   |                                 |   |
|---|---------------------------------|---|
| 自己の性質（長所と短所を記入）   | 語学検定(TOEFL、IELTS 等)の成績          |   |
|   | 名称：                             | 点 |
|   | (      年      月      日受験)       |   |
|   | 健 康（既往症があれば病名、時期、療養期間、休学期間等を記入） |   |
| 趣味、特技等  |                                 |   |
| 他の奨学金への併願状況（予定を含む全ての併願先の名称を記入）  |                                 |   |
| <p>本奨学金は、大学院修了後、日本企業において活躍し、日本経済の発展に貢献する意志を持つ学生を対象としています。あなたが本奨学金を受給し、留学した後のキャリア・プランについて具体的に述べてください。</p>  |                                 |   |
| <p>上記の通り、産業リーダー人材育成奨学金奨学生に応募します。</p> <p>選考、派遣に関連して応募者の個人情報財団関係者に開示されることに異存ありません。</p> <p style="text-align: right;">2019 年      月      日</p> <p>本人署名 _____ 印</p> <p>身元保証人（保護者）</p> <p>氏名(自署) _____ 印（本人との続柄 _____）</p> <p>住所 〒 _____ 電話（      ）      —</p> |                                 |   |

◎ 記入上の注意

- ① この書類は必ず応募者本人が直筆してください(2019 年 10 月 1 日現在で記入)
- ② なるべく具体的かつ詳細に書いてください
- ③ この願書の重要な事項について事実と相違する場合には、合格を取消することがあります

KEIDANREN ISHIZAKA  
MEMORIAL FOUNDATION  
SCHOLARSHIP APPLICATION FORM

photograph

(5×4 cm)

Full Name:

Home Address (with postal code):

Telephone:

E-mail:

Male / Female

Married /Single

(date)

(month)

(year)

Date of Birth: / / 19

\_\_\_\_\_ Years of Age

Name of University Presently Enrolled in:

Course:

Academic Year:

Major Field of Study:

Interests Outside Field of Academic Specialization:

Academic History (from senior high school to the present):

Previous Study Overseas, with Dates: