

公益財団法人 経団連国際教育交流財団
2021 年度派遣
産業リーダー人材育成奨学金
願 書

写 真 貼 付 (5×4cm) 過去3ヵ月以内に 撮影のもの 写真裏面にも 氏名を記入すること	事務局使用欄

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 () - 携帯 - -		
連 絡 先 (帰省先)	〒			電 話 () -		
学 歴 ・ 職 歴 〔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		
	2020 年 10 月 1 日 現在		大学／大学院博士前期課程 年在学中		専 攻	
	留学経験 (有・無) 「有」の場合は国名・学校名と時期・期間					
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 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						

**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: