日本医科大学医学部海外留学奨学金貸与申請書

1. 申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 学籍番号 | 学年 | 入学年度 |
| 氏名　 | 　 | 　 |  年　　月 |
| 生年月日 | 性別 | 卒業予定年度 |
| 　　　　　　年　　 月　 　日生 （　　　　歳） | 男・女 | 　年　　月 |
| 現住所 | 本籍 |
| 〒 | \*都・道　　　　　　　　　　　　　府・県 |
| 電話 | 携帯電話 | Email |
| ( ) |  |  |

1. 保護者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 本人との続柄 | 職業 |
| 氏名　 |  |  |
| 生年月日 | 性別 |
| 　　　　　　年　　 月　 　日生 （　　　　歳） |  男・女 |
| 現住所 | 本籍 |
| 〒 | \*都・道　　　　　　　　　　　　　府・県 |
| 電話 | 携帯電話 | Email |
| ( ) |  |  |

1. 奨学金

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与希望額（50万円以内） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 貸与を希望する理由 |
| 現在、貸与を受けている奨学金等と金額 | （種別）　　　　　　　　　　（金額）年額　　　　　　円　（種別）　　　　　　　　　　（金額）年額　　　　　　円　 |

1. 留学

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 | 研究留学・臨床実習留学 |
| 国・都市 |  |
| 施設名 | 　 |
| 指導者 |  |
| 留学期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日　（　　　　日間） |
| 滞在中の住所 |  |

1. 留学希望動機及び抱負

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

協定校への留学の場合は、留学申請書のコピー添付でも可。非協定校への留学の場合は受け入れを証明できる資料（電子メールなど）を添付すること。