

2017 (平成29) 年度 公益財団法人長崎県国際交流協会  
私費留学生奨学金 申請用紙

提出日 年 月 日

学籍番号

入学年度 年 春 ・ 秋 入学 学期生

↑ 春または秋を○で囲むこと。

フリガナ

氏名 氏名のアルファベット

※パスポートのとおり書いてください。

生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
国籍		在留資格	留学 ・ 留学以外 ( )
電話番号		在留カード番号	
パソコンまたは携帯電話のメールアドレス	@		
日本語能力試験点数	[級/点数] N / 点	[取得時期]	年 月 (2015年12月~2017年7月受験の結果)
住所 (アパートの名前も正確に書くこと)	〒 - 長崎県		
母国での連絡先	住所		
	電話番号		
仕送り (平均月額)	円		
現在のアルバイト	[勤務先]		
(勤務先はお店の名前まで)	[職種]		
正確に記入すること)	[平均月収]	円	[雇用期間] 年 月
本学での奨学金受給歴	(2016年度以前) ※学内奨学金は書かなくてもいいです。		
	[名称]	[期間]	年 月 ~ 年 月
	[名称]	[期間]	年 月 ~ 年 月
	[名称]	[期間]	年 月 ~ 年 月
現在受給されている奨学金 (学内奨学金も含む)	[名称]	[期間]	年 月 ~ 年 月 [月額] 円
	[名称]	[期間]	年 月 ~ 年 月 [月額] 円
提出書類 (応募者が自分で)	<input type="checkbox"/> 申請用紙 <input type="checkbox"/> 学生証のコピー ※A4サイズ <input type="checkbox"/> 在留カードのコピー (表裏どちらも) ※A4サイズ <input type="checkbox"/> 2015年12月~2017年7月に受験した日本語能力試験の結果通知 ※ある人は提出。A4サイズ		