

**様式１**

**2023年度日本スコットランド交流協会奨学金**

**2023年度日本スコットランド交流協会トンボ学生服奨学金**

**申　　込　　書**

（西暦）　　　　年　　月　　日

NPO法人日本スコットランド交流協会　事務局

〒146-0094

東京都大田区東矢口3丁目8番地2号　サンフラワー蓮沼

（申請者）

〒　　　　―

住　所：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

2023年度「日本スコットランド交流協会奨学金」「日本スコットランド交流協会トンボ学生服奨学金」に応募いたしたく、関係書類を添えて申請します。

以上



**様式　２**

**2023年度　日本スコットランド交流協会奨学金**

**2023年度日本スコットランド交流協会トンボ学生服奨学金**

**応　募　申　請　書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |  | |
| 氏　　名 |  | 年　齢 | 満　　　　才 | 男・女の別 | 男・女 |

（現住所）（通知の送付先になるので、アパート名・号・室・気付などもれなく記入すること）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | FAX |  | e-mail |  |

注）電話番号は、必ず連絡のとれる番号（携帯電話等）を記載すること。

（現職）（学生の場合は在籍する学校名・研究室名等を記入すること）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務先名称 | | 部課名（役職・係） | | | 在職期間 |
|  | |  | | | 年　　月から  （　　年　　ヶ月） |
| 〒 | - | | | | |
| 住所 |  | | | | |
| TEL | （内線　　　　） | | FAX |  | |

（学歴）（新しいものから順に３つまで記入すること）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科 | 所在地 | | 入学・卒業年月 |
|  |  |  | 都道府県 | 年　　月～　　年　　月  卒業・卒業見込・中退 |
|  |  |  | 都道府県 | 年　　月～　　年　　月  卒業・卒業見込・中退 |
|  |  |  | 都道府県 | 年　　月～　　年　　月  卒業・卒業見込・中退 |

（職歴）（新しいものから順に３つまで記入すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就任年月 | 在籍した課、役職名 | 主な業務内容（業務内容を簡潔に記述） |
| 年　　月 |  |  |
| 年　 月 |  |  |
| 年　　月 |  |  |

（外国語能力）（外国語の資格を有する場合、資格は取得していなくても能力・経験を有する場合以下に記入すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 英　　語 | ・IELTS　　　・TOEIC　　　点、・TOEFL　　　点、・その他（　　　　　） | | |
| ※IELTS Test Report Form(IELTS成績証明書)及びTOEIC,TOEFLの成績証明書のPDFを必ず添付すること  (海外滞在経験） | | | |
| 国　　　　名 | | 滞　在　目　的 | 滞　　在　　期　　間 |
|  | |  | ～　　　　　　　（　年　月） |

（注１）海外滞在経験については、滞在期間２週間以上について記載すること。

（注２）滞在期間は、２０○○年○月から２０○○年○月まで（○年○月）のように記入すること。

（奨学金について）

|  |  |
| --- | --- |
| 大学院専攻コース | 留　学　期　間 |
| 大学名： | 年　　月　　日　～　　　　 年　　月　 日 |
| 専攻コース： |

（注１）留学期間については、原則として奨学希望年度（Academic year）とすること。

（大学院留学研究内容）（枠内に収まるようにタイプで記述すること。）

|  |
| --- |
| １．応募の動機や抱負、大学院留学経験を今後どのように活かしたいか |
|  |



**様式　3**

**2023年度日本スコットランド交流協会奨学金**

**2023年度日本スコットランド交流協会トンボ学生服奨学金**

**承　　諾　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （西暦）　　 年　 月 日

NPO法人日本スコットランド交流協会　事務局

〒146-0094

東京都大田区東矢口3丁目8番地2号　サンフラワー蓮沼

承諾者（指導教授または所属機関の長）

〒　　 　　　－

住　所：

役職名：

氏　名：　　　　　　 　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者が、本奨学金に応募することを承諾します。

記

１．応募者氏名：

２．応募者所属：

３．在学年次または職名：

４．応募者自宅住所　：〒　　　　－

５．留学期間：

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　月　 　日 ～ 　　　 　年　 　月　 　日

承諾書（様式３）記入にあたっての注意事項

１．「承諾者」の「氏名」欄については、必ず承諾者本人に記入し押印して貰うこと。

２．「応募者の所属」については学院生の場合、所属する大学、研究科、専攻名等を記入すること。