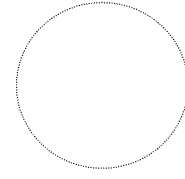


公益財団法人もみじ銀行育英会 代表理事 殿

奨学生番号 \_\_\_\_\_

(西暦) 年 月 日提出

## 国外奨学生願書



検印  
(学校長・学部長)

写真貼付  
4cm×3cm

(6か月以内に  
撮影したもの)

フリカナ					
出願者	姓	名	Family Name	First Name	Middle Name
生年月日	年	月	日 ( 歳)	性別	男・女
現住所	〒 _____ 携帯TEL ( _____ ) _____				
給付期間	2021年4月～2022年3月(12ヶ月)			国籍	
在学学校	大学 大学院		学部 研究科	学科 専攻	年
母国住所					
経済状況	1ヶ月あたりの平均収入および平均支出 (単位:円)				
	収入		支出		
	項目	金額	項目	金額	
	仕送り		住居費		
	アルバイト		学費		
	その他		その他		
	計		計		
応募動機					
	奨学金を希望する理由・日本で学びたいことなどを記入してください				