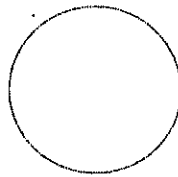


公益財団法人もみじ銀行育英会 代表理事 殿

奨学生番号 _____

(西暦) 年 月 日提出



検印
(学校長・学部長)

国外奨学生願書

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	2022年4月 ~ 2023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			