

公益財団法人 電通育英会
理事長 松本 宏殿

電通育英会 大学院奨学生願書

事務局使用欄
(何も書き込まないでください)

貴財団の奨学生に、関係書類を添えて応募いたします。
応募にあたり、願書記載事項について正しく記入することを誓約します。
採用された場合は、大学院奨学規程を厳守し、奨学生としての責務を果たします。

西暦 20 年 月 日 本人 _____ (印)
※半角数字で入力
身元保証人 _____ (印)

本人事項

1. あなたの氏名を記入してください。

	姓	名
1 漢字	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	セイ	メイ
フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. あなたの性別を選択してください。 2 男 女

3. あなたは結婚していますか。 3 はい いいえ

4. あなたの生年月日を記入してください。 4 西暦 年 月 日生 満 歳

5. あなたの現住所を記入してください。 5 〒 -

※現住所、アパート名・マンション名、部屋番号はすべて正確にご記入ください。

現住所

アパート名・号室

6. あなたの電話、携帯電話番号を記入してください。 6 電話番号 - -

携帯電話番号 - -

7. メールアドレスをお持ちの方は
アドレスを記入してください。 7
※半角60文字以内で記入してください。

8. 緊急の連絡先(父母ないし親族)について、以下に記入してください。

8-1. 連絡先の方の氏名を記入してください。 8-1 漢字 姓 名
フリガナ セイ メイ

8-2. 連絡先の住所を記入してください。 8-2 本人と同じ
〒 -
現住所

8-3. 連絡先の電話、携帯電話番号を
記入してください。 8-3 電話番号 - -
携帯電話番号 - -

8-4. 連絡先でメールアドレスを
お持ちの場合はアドレスを記入してください。 8-4 メールアドレス
※半角60文字以内で記入してください。

9. あなたの健康状態を入力してください。 ※身体上の特記事項、傷病名等を記入してください。
9 良好 傷病治療中 その他 不良

10. 大学院進学後、日本学生支援機構から奨学金を受給する予定ですか。
10 受給申請中 大学院進学後申請予定 申請予定なし
※「受給申請中」の方は、以下を記入してください。
年間受給額 円 期間 年 月 ~ 年 月

11. あなたの年間収入見込金額について記入してください。(円)

合計収入	定職収入	アルバイト	父母からの給付	奨学金	その他収入
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2/7

進学予定の大学院

1. あなたの進学予定の大学院情報を記入してください。 1 大学院名
研究科・専攻
課程
学年 年次

2. 大学院での指導教授名を記入してください。 2 教授名
※指導教授がいる方のみ記入
西暦

3. あなたの修学予定期間を記入してください。 3 入学 年 月
(修了は正規最短修業予定年月であること) 修了(予定) 年 月

学歴・経歴

1. あなたの高等学校情報を記入してください。 1 学校名 _____
 期間(西暦) _____年 _____月 ~ _____年 _____月

2. あなたの大学情報を記入してください。 2 大学名 _____
 学部 _____
 学科 _____
 期間(西暦) _____年 _____月 ~ _____年 _____月

3. あなたの最近の経歴について記入してください。 3 経歴 _____
 (大学卒業後の職歴等)
 期間(西暦) _____年 _____月 ~ _____年 _____月

学業成績

1. 成績表の評価基準(点数パターン)を選択し、評価毎の科目数を記入してください。

選択		優	良	可	不可	科目数の 合計(イ)
<input type="radio"/>		A	B	C	F	
<input type="radio"/>		100~80点	79~70点	69~60点	59~	
<input type="radio"/>	100~90点	89~80点	79~70点	69~60点	59~	
<input type="radio"/>	S	A	B	C	F	
<input type="radio"/>	A	B	C	D	F	
科目数						

評価別小計(ア)

※(ア)の合計=(イ)

家族状況

1. あなたの家族状況を記入してください。

同居 又は 別居	本人 との 続柄	氏 名	年 齢	住 所	職 業
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	(父)		歳		
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	(母)		歳		
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	()		歳		
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	()		歳		
<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	()		歳		

6名以上いる場合は、備考欄に記入してください。

備考 _____

2. 家計支持者の昨年1年間の課税所得 _____ 万円

身元保証人

1. 身元保証人の在職する企業・団体名・役職を記入してください。

1 企業・団体名・役職

2. 身元保証人の住所を記入してください。

2 〒

 -

住所

3. 身元保証人の氏名を記入してください。

3 漢字

フリガナ

4. 身元保証人の電話番号を記入してください。

4 電話番号

 - -

7/7

研究計画

1. 研究計画のタイトルを記入してください。

ホームページより本指定用紙(ワード形式)①②をダウンロードし、作成したワード文書を添付してください。

※面接について

書類選考の後、12月8日(木)または9日(金)に当財団会議室(東京都中央区銀座)で面接を受けていただきます。
(往復の交通費実費支給、但し宿泊費無し)。移動の時間を見込み、面接日時の都合の良い箇所に✓を記入して下さい。

	10:00~11:00	11:10~12:10	13:00~14:00	14:10~15:10	15:30~16:30	16:40~17:40
8日(木)						
9日(金)						