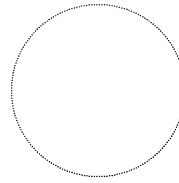


公益財団法人もみじ銀行育英会 代表理事 殿

(西曆) 年 月 日提出



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)

国外奨学生願書

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	
〒 — 携帯TEL () —					
現住所					
給付期間 2025 年 4 月 ～ 2026 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					
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	
経済状況	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					