

(大学記入欄) 受験番号:

国際基督教大学トーチリレー大学院新入学生奨学金申請書
Application Form for ICU Torch Relay Graduate School Scholarship for New Students

1. 申請者の情報 Applicant's information

記入日: 年 月 日

選考種別 Admissions Type:	April Admission		September Admission
	<input type="checkbox"/> 4月入学秋季選考 Autumn Selection	<input type="checkbox"/> 4月入学春季選考 Spring Selection	<input type="checkbox"/> 9月入学選考 September Admission
漢字氏名: 姓 _____ 名 _____			研究科・専攻 Course/Program: アーツ・サイエンス研究科 Graduate School of Arts Science 専攻 Program -----
英字氏名: Surname _____ Given _____ Middle _____			生年月日 Date of Birth (yyyy/mm/dd)
現住所 Address 〒 _____			
TEL: _____		Email: _____	

2. 生計を一にする家族 Information of family members and their income

申請者本人または配偶者を世帯主と考えた同一生計の家族について記入してください。

続柄 Relation	氏名 Name	年齢 Age	職業 Occupation	収入金額(現地通貨) 2018 Income (in local currency)	収入金額(円換算) 2018 Income (in Japanese Yen)
本人 Applicant					円
配偶者 Spouse					円

定職収入、アルバイト収入がある場合は市区町村役場が発行する最新の所得証明書を提出してください。
無収入の場合でも、市区町村役場が発行する所得金額0円と記載された(非)課税証明書を提出してください。

* 主たる家計支持者はどなたですか? Who is the main household supporter?

学生本人 Self 父親 Father 母親 Mother その他 Others ()

3. 本人の履歴 Applicant's academic backgrounds & work experiences since high school graduation

年 (Y)	月 (M) ~	年 (Y)	月 (M)	()	高等学校卒業・大検合格 Graduated from high school
年 (Y)	月 (M) ~	年 (Y)	月 (M)	()	大学卒業(見込) Graduated from university
年 (Y)	月 (M) ~	年 (Y)	月 (M)		
年 (Y)	月 (M) ~	年 (Y)	月 (M)		
年 (Y)	月 (M) ~	年 (Y)	月 (M)		

4. 本人の1ヶ月あたりの平均収入予定額(概算) Applicant's financial plan after the enrollment in graduate school (per month)
金額(Amount)

父母等からの給付 Family support: _____
アルバイト収入等 Part-time job: _____
奨学金等 Other scholarships: _____

5. 奨学金 Scholarship records

奨学金名 Name of Scholarship	給付 / 貸与 Grant/Loan	金額 Amount	利用中・応募予定 Application Situation

5. 奨学金を希望する理由 Please let us know why you need the financial aid.

6. 入学後の研究内容について Please describe your study plan briefly.

7. 誓約欄 Pledge

以上の記載内容に相違ありません。
また、上記は奨学金選考のためのみに利用されることに同意致します。

All the information answered and provided in this Application Form by me is true and accurate to the best of my knowledge and ability.

I agree that the information provided will be used only for the purpose of screening scholarship applications.

日付 Date:

本人署名 Applicant's Signature

本学は、『学校法人国際基督教大学個人情報保護方針』、『個人情報保護についての国際基督教大学の基本的考え方』及び、『国際基督教大学個人情報の利用目的、外部機関への提供、開示等請求受付窓口等について』に基づき個人情報を取り扱います。

ICU handles personal information based on the following policies; "The International Christian University School Juridical Person: Policy on the Protection of Personal Information", "International Christian University's Fundamental Stance on the Protection of Personal Information", and "Regarding Personal Information at the International Christian University: Purpose for Use, Making Available to External Organizations, Desk for Accepting Requests for Release."