

公益財団法人ロータリー米山記念奨学会

2027 学年度ロータリー米山記念奨学生申込書

※Family name(姓)と First name(名)を区別しない氏名の場合は全て Family name(姓)の枠にご記入ください。(マレーシア、インドネシア、ミャンマー等の方はご注意ください)									
氏名	Family name(姓)			First name(名)			Middle name		
	英文(English)			英文(English)			英文(English)		
	漢字(中国・韓国・台湾は必須)			漢字(中国・韓国・台湾は必須)					
カタカナ			カタカナ			カタカナ			
性別	☐ 男 ☐ 女 ☐ 回答しない		生年月日	年 月 日 (歳)		国・地域			
出生地	※中国籍の方のみパスポート記載の出生地をご記入ください。 省 区 市		在留資格	注1 ☐ 留学 ☐ その他()					
2027 年 4 月からの在籍予定校と学年 ※連合大学院の場合は、通学している学校		学校名		大学以外	☐ 短大・高専・専修学校 ()年 ☐ 高専専攻科()年 ☐ 専修学校高度専門士課程()年 ☐ その他()()年				
		学部・研究科		学部	☐ 学部()年→4年制の課程。医学系で4年制もこちら。 ☐ 医・歯・獣・薬学部()年→6年制の課程				
		学科・専攻		修士	注2 注3 ☐ 修士()年				
				博士	注2 ☐ 博士()年→3年制の課程。医学系で3年制もこちら。 ☐ 医・歯・獣・薬学博士()年→4年制の課程				
入 学 月		月入学		2027 年 4 月在籍予定校に編入学予定ですか？既に在籍、あるいは、修士・高専専攻科入学予定の方は「いいえ」にチェックを入れてください。				☐ はい ☐ いいえ	
卒業予定年月		年 月							
米山奨学金を受給したことがありますか？ ☐ はい ☐ いいえ									
右記に該当する場合はチェックを入れてください。		☐ 修士修業年限3年制 ☐ 専門職大学院 ☐ 法科大学院 ☐ 学部・修士一貫制(4年制) ☐ 学部・修士一貫制(5年制) ☐ 学部・修士一貫制(6年制)							
連合大学院在籍者は在学証明書が発行される学校(基幹校)名を記入してください。		連合大学院名							

注1) 在留資格：申込み時点で「留学」(地区奨励は「留学」「研修」「文化活動」)でなくても、翌年3月25日までに在留資格を変更し「在留カード」または「特定在留カード」の写しを提出する予定であれば申込みは可能です。現在の在留資格をご記入ください。「難民認定」を受けている場合は「難民認定証明書」、「避難民認定」の場合は「避難民であることの証明書」または「パスポート」等証明となる書類の写しと「在留カード」または「特定在留カード」の写しの提出が必要です。

注2) 2027 年 4 月在籍予定校：博士課程一貫制の制度を設けている学校は、博士課程前期を「修士」、後期を「博士」と記入。

注3) 学部・修士一貫制の制度を設けている学校は、最終2年間を対象とし、「修士」とみなす。