

## H28年度神戸財団奨学生申請書

名前			4cm×3cm 脱帽、正面で6ヶ月以内に撮影したものを貼付してください
姓	名	Middle name	
神戸	一郎	マルワ	
国籍	性別	生年月日	年齢
中国	男性 or 女性	1980. 09. 01	35歳
在留資格or在留資格予定*			
<input checked="" type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 文化活動 <input type="checkbox"/> その他			
住所			
〒488-0044 愛知県 尾張旭市 南本地ヶ原町 3-83			
電話(固定電話)		(携帯電話)	
123-456-7890		123-456-7891	
E-Mail アドレス			
○○○○○@□□□□.□□.□□			
パスポートナンバー			
AB-1234567			
研修・調査・学習施設(日本での)**			
名前		研究所	
神戸 次郎		愛知陶磁器研究所	
住所			
〒488-0055 愛知県 尾張旭市 南本地ヶ原町			
E-Mail アドレス		電話	
○○○○○@□□□□.□□.□□		123-456-7898	
緊急時の連絡先			
名前と続柄			
神戸いち子 母			
電話		E-Mail アドレス	
123-456-7888		○○○○○@□□□□.□□.□□	

\* 申込み時点で「留学」「研修」「文化活動」でなくとも、平成28年4月28日までに在留資格を変更しビザの写しを提出する予定であれば申込みは可能です。

\*\* 日本での滞在住所が不確定である場合、分かる範囲の滞在地域の市町村まで記入すること。後日決定し次第記入していただきます。