

日付

No.

## H29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	
国籍	性別 男性 or 女性	生年月日	年齢
在留資格or在留資格予定*			
<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 文化活動 <input type="checkbox"/> その他			
住所			
電話(固定電話)		(携帯電話)	
E-Mail アドレス			
パスポートナンバー			
研修・調査・学習施設(日本での)**			
名前		研究所	
住所			
E-Mail アドレス		電話	
緊急時の連絡先			
名前と続柄			
電話		E-Mail アドレス	

\*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。

**研修・調査・学習計画書**

日付      /      /

氏名	滞在期間	西暦	年	月～	年	月
研修・調査・学習テーマ						
研修・調査・学習内容						
研修・調査・学習期間の計画及び方法						
期待される成果						
研修・調査・学習終了後の進路希望						

No. \_\_\_\_\_

一般財団法人 神戸財団 理事長殿

年 月 日

**推薦者氏名**

\_\_\_\_\_  
**所属機関・肩書**

\_\_\_\_\_  
**住 所**

## **推 薦 書**

貴財団に「神戸財団奨学金」を申請しております。  
下記の者の留学・研究につき次の通り推薦いたします。

**奨学金申請者氏名**

\_\_\_\_\_  
**研究テーマ**

\_\_\_\_\_  
**推 薦 理 由**

以上