国際ロータリー第2740地区ロータリー財団

【ロータリー財団奨学金プログラム応募申込書】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏 名  | ふりがな：  | 写真貼付  |
| 生年月日  |  西暦 年 月 日（ 歳）  |
| 住 所  | 〒   |
| 本 籍  |  |
| 携帯電話  |  |
| E-mail  |   |
| 学 歴  | 高等学校  | 立 高等学校 卒業  |
| 大 学  | 大学 学部 学科 卒業 年在学中 |
| 大学院  | 大学 卒業 年在学中 |
| 勤 務 先  | 名 称  |   | 部 署  |   |
| 住 所  |   | ＴＥＬ  |   |
| 地区内に 住所 本籍地 通学先 勤務先 がある(該当するものを四角で囲む） |
| 留学予定期間  | 年 月～ 年 月 （約 年間）  |
| 留 学 を志望する教育機関  |   | 教 育 機 関 名  |
| 第一希望  |   |
| 第二希望  |   |
| 以 前 に留学した教育機関  | 留学国  | 言語  | 教 育 機 関 名  | 留学期間  |
|   | 語  |  年 ヶ月 |  |
|   | 語  |  年 ヶ月 |  |
| 家族状況  | 氏 名  | 続 柄 | 職 業（勤務先・通学先等）  | 同居・別居 |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

他地区のロータリー財団補助金奨学金へ応募する予定はありますか？ □はい　　□いいえ

あなたは、ロータリークラブ会員並びにロータリー職員、またはその実子、継子、孫、兄弟姉妹、

配偶者およびその他扶養者ですか？　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 □はい　　□いいえ

ご親戚にロータリークラブの会員はいらっしゃいますか？ 　　　　　　　　 　□ はい　 □いいえ

上記の通り、ロータリー財団奨学金プログラムに申し込みます。

年 　月 　日 　　申込者 氏名

※ 全ページ、手書きでもパソコン入力でも構いません。