Microsoft Word専用申請書:「Google ドキュメント」等では利用できません

**２０２４度　同志社大学私費外国人留学生成績優秀者授業料減免奨学金申請書**

「　」色の入力欄への入力し、「□」には当てはまる項目にチェックしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 氏名 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 学生ID | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 所属学部／研究科 | ここをクリックしてテキストを入力してください。　 | [ ]  学部　[ ]  研究科 |
| 学科／専攻 | ここをクリックしてテキストを入力してください。学科ここをクリックしてテキストを入力してください。専攻 |
| 学年／課程 | [ ]  １年次／　[ ]  ３年次／　　　　[ ]  前期・修士／　[ ]  後期[ ]  一貫制／　[ ]  一貫制転入学／　[ ]  専門職 |
| 住所 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 電話番号 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| メールアドレス | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 入学試験の種類 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 在留資格(留学)期限 | ここをクリックして日付を入力してください。 |

あなたは、既になんらかの奨学金の受給が決定していますか？（[ ]  はい ・[ ]  いいえ ）

はいと答えた方は、以下を記入してください（いいえと答えた方は、記入不要です）。

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学金の名前 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| 奨学金の受給期間 | ここをクリックして日付を入力してください。 | ～ | ここをクリックして日付を入力してください。 |
| 奨学金の受給金額 | [ ]  年額・[ ]  月額 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 | 円 |
| 奨学金の受給条件できるだけ詳しく書いてください。 | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

**※奨学金の受給決定通知や募集要項等、詳細のわかる資料があれば、コピーを添付してください。**

**提出方法：提出期間中にWeb Formから申請をしてください。**

※本申請書とともに、在留カード（両面）及び学生証の写真を添付してください。

**提出期限：9月27日（金）17時**

同志社大学は、個人情報保護法に基づき、収集した個人情報に関して、本人の許可なく本学で必要とされる作業以外の目的では使用いたしません

This form is for "Microsoft Word" only. **Not available for "Google Document" etc.**

**Application for Doshisha University Merit Scholarships for Self-Funded International Students for the academic year 2024**

Fill in the "　this colored section　" and check the applicable box"□" .

|  |  |
| --- | --- |
| In Katakana(If possible) | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Name | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Student ID | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Your Faculty or Graduate School  | [ ] Faculty of[ ] Graduate School of | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Department／Major | Department of ここをクリックしてテキストを入力してください。・Major: ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| School Year／Program | [ ]  First Year／　[ ]  Third Year／　[ ]  Master’s Degree Program／　[ ]  Doctoral Degree Program／　[ ]  Integrated Doctoral Degree Program／　[ ]  Transfer to Integrated Doctoral Degree Program／　[ ]  Professional Graduate Schools |
| Address | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Tel | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| E-Mail | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Type of Admission | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Period of Stay | ここをクリックして日付を入力してください。 (yyyy/mm/dd) |

Have you been awarded scholarships besides the one offered by Doshisha? ([ ]  Yes　・[ ]  No)

If “Yes”, please fill in the following:

|  |  |
| --- | --- |
| Name of scholarship | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Scholarship duration | From ここをクリックしてテキストを入力してください。(year) ここをクリックしてテキストを入力してください。 (month) To ここをクリックしてテキストを入力してください。(year) ここをクリックしてテキストを入力してください。 (month) |
| Monthly or yearly amount | ここをクリックしてテキストを入力してください。 yen per ([ ]  year・[ ]  month) |
| Eligibility requirements(in details) | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

\*If you have any supplementary documentation, such as scholarship notification or application forms, please submit copies of them as well.

How to Submit: Submit via Web Form.

\*Please be sure to submit “**photo of your residence card (both sides)** “and “**student ID card**” along with this application form.

Due date: 5:00pm Friday, September 27, 2024

\*Your personal information collected will be used exclusively for the required work at the university on the basis of the personal information protection law. We do not use it for different purposes without your permission