

多摩未来奨学金 / サイエンス 申込書

受付No.

公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩
会 長 小 原 芳 明 殿

【様式2021】

※印の欄は選択する方を丸で囲んで下さい。

	学部在籍時の大学について	※ 国内 ・ 海外	申請日: 西暦	年	月	日	
所属 大学名	大学					写真 半身・無帽・正面 3ヶ月以内のもの 縦4cm×横3cm 写真の裏面に大学名・氏名を 記入すること	
	研究科	専攻 ※	博士 修士 (博士・前期)	年			
フリガナ 氏名				※	男 ・ 女		
生年月日							
住所	〒	-	連絡先	自宅電話:	-	-	
				携帯電話:	-	-	
			メール				
*英文 の場合	*英文応募の場合は、応募書類の件で日本語で連絡がとれる、所属大学の事務担当者名・電話・メールを記入						
確認	採用後に、学生教育研究災害傷害保険(略称:学研災)、学研災付帯賠償責任保険(略称:学研賠)の「 <u>大学加入証明</u> 」の証明書類が必要となります。			必須	※	(学研賠) 加入済 未加入 (学研災) 加入済 未加入	
研究の 概要	■現在の研究の概要						
達成 したい 研究 成果	■本奨学金の受給によって達成したい研究成果・業績						
奨 学 金	所属大学奨学金	名称		※	年額	・ 月額	円
	日本学生支援機構	種別		※	年額	・ 月額	円
	その他、所属大学外奨学金	名称		※	年額	・ 月額	円
	出願中の奨学金	名称		※	年額	・ 月額	円
以上、記載事項に相違ありません。 西暦	年	月	日	本人氏名 (自署でご記入下さい)			印

この申請書類に記載された情報は、奨学金申請を目的として収集したものであり、事前に本人の同意を得る場合を除き、その他の目的での使用、並びに第三者への提供・開示する事は一切ありません。(ネットワーク多摩事務局)