博士課程教育リーディングプログラム

奨励金受給申請書

記入日: 年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学位ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ名 | グローカルな健康生命科学パイオニア養成プログラムHIGO |
| (フリガナ)氏名 |  | 男・女 |
| (自署) |
| ローマ字 | First FamilyName Name |
| 生年月日\*西暦で記入 |  | 国籍 |  |
| 学籍番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |  | 個人番号\*事務局記入欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| メールアドレス | @ |
| 現住所連絡先 | 〒電話番号: 携帯電話番号: |
| 在籍専攻連絡先☑を付ける | 専攻: □ 医学教育部 医科学専攻(修士課程)□ 薬学教育部 創薬・生命薬科学専攻(博士前期課程) □ 医学教育部 医学専攻(博士課程)□ 薬学教育部 医療薬学専攻(博士課程) 研究室名: 学年:１年 内線番号: |
| 奨学金等支援型助成受給の有無☑を付ける\*記入日時点 | ●日本学生支援機構奨学金(JASSO): □ 有(　　 月まで受給予定)　□ 無 |
| ●外国人留学生に対する奨学金: □ 有(　　 月まで受給予定)　□ 無　（受給中の奨学金の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ●日本学術振興会特別研究員(DC)への応募・採択状況: □ 採択(　　年　　月より採用予定)　 □ 応募予定 □ 補欠 □ 応募中 □ 不採択 □ 該当なし |
| ●ＴＡの雇用状況: □ 雇用中(雇用期間　　月まで) □ 該当なし |
| ●ＲＡの雇用状況: □ 雇用中(雇用期間　　月まで) □ 該当なし |
| ●アルバイトの雇用状況:　□ 雇用中(雇用期間　　月まで)　□ 該当なし |
| ●その他に受給している奨学金等(複数件ある場合は、別紙に記入してください) 機関名: 名称: 受給期間: 受給金額: 辞退届の提出: 提出済 ・ 未提出 |