

徳島大学医学部濱本医学国際交流基金
2027 (令和9) 年度 留学生受入事業 申請書
Application Form for 2027 Scholarship Program for International Students
funded by "Hamamoto Medical International Exchange Fund"

留学生氏名 Name									
生年月日 (西暦) Date of Birth		Year 年	Month 月	Day 日	Nationality 国籍				
徳島大学大学院医学研究科 2027 (令和9) 年度入試 Graduate School of Medicine, Tokushima University 2027 Entrance Examination		☐ passed 合格済 ☐ scheduled to take the exam 受験予定							
留学期間 Period of attendance at Tokushima University		Year 年	Month 月	Day 日	から	Year 年	Month 月	Day 日	まで (Months ヶ月)
指導教員 About your teacher	氏名 Name								
	分野名 Department				職名 Title				
研究テーマ Field of study									
日本へ留学する前の学歴 (大学学部・修士課程・博士課程) Educational background									
(学部) (Undergraduate level)					University 大学	卒業・在学中 (いずれかに○) Graduated · in School (Encircle)			
(修士課程) (Graduate level: Master)					University 大学	卒業・在学中 (いずれかに○) Graduated · in School (Encircle)			
(博士課程) (Graduate level: Doctor)					University 大学	卒業・在学中 (いずれかに○) Graduated · in School (Encircle)			
留学中又は帰国後の身分 (所属機関・学校等) Present status with the name of the university attended or employer in your country(if you have) or status after returning your country									
現住所 Present address in Japan									
本国住所 Home address in your country									

申請理由 Reason for applying									
家族構成 Accompanying dependents									
氏名 Name		続柄 Relationship		年齢 Age		職業 Occupation		備考	
経済状況 Household budget									
○収入合計 (月額) Amount of income per month					○支出合計 (月額) Amount of expenditure per month				
円 Yen					円 Yen				
(内訳 Detail) 1. 仕送額 (月額) Remittance from home country (per month) 2. 奨学金 (月額) Scholarship (奨学金名称 the name of the scholarship) () (奨学期間 the period of the scholarship) Year 年 Month 月まで 3. 給与 (月額) Salary(per month) 4. アルバイト (月額) Salary from part time job (per month)					(内訳 Detail) 1. 住居費 (月額) Housing expense 2. 学 費 (月額) School expense 3. 食 費 (月額) Food expense 4. その他 (月額) Other expense				
円 Yen					円 Yen				
円 Yen					円 Yen				
住宅状況 Housing circumstance									
() 大学の宿舎 University dormitory 住居の種類 Residence () 賃貸アパート・マンション・独立家屋 Rental housing/apartment (いずれかに○) () 下宿 boarding house () その他 other									
家賃 (月額) House rent per month					同居人の有無 Do you live with someone?				
円 Yen					Yes 有 · No 無				
他の奨学金への申請状況(国費留学生、学習奨励費、各財団奨学金) Are you applying for any other scholarship? If so, please specify the name of scholarship.									
過去の奨学金の有無Have you ever gotten any scholarship? (Yes 有 · No 無) …いづかに○ If so, please specify the period, sum of money per month and the name of the scholarship.									
名称 The name of scholarship					金額 (月額) Sum of money per month				
円									
期間 Period		Year 年		Month 月		Day 日		から まで	

外国人留学生奨学生推薦状

令和 年 月 日	
濱本医学国際交流基金 運営委員会委員長 殿	
指導教員	氏 名 印
所属・職名	
留学生氏名	所属
推薦理由	