**２０１７～２０１８年度**

**（２０１８～２０１９年度派遣）**

**国際ロータリー第2560地区奨学生**

2017-2018年度（2018-2019年度派遣）国際ロータリー第2560地区奨学生募集要項に従い第２５６０地区選考試験を受験いたしたく申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日現在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）

　　　横(4.5cm～6cm)

　　　縦(5.5cm～7cm)

　　　の胸から上の正面写真

　　　を貼付のこと

　　　写真はカラーの笑顔で

　　　あること

〒

　　　　電　話　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

携 帯 電 話

在籍学校名

又は勤務先

大　学　　　　　　学部　　　　　　　学科　　　　　　　専攻　　　年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学院　　　　　　　　　　　研究室　　　　 　　　　　課程　 　 年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（勤務先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　　西暦　　　　　年　　　　月　　　　日　満　　　才

　本　　籍

　留学中の国内連絡先

　お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄：

　住所

　ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号：

　　　※申請者は記入しないで下さい【署名は、罫線の上にご記入下さい】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ロータリークラブ名

会長の署名　　　　　　　　　　　　幹事の署名　　　　　　　　　　　　　日付

■学　　歴

　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校　　西暦　　　　　年卒業

　　　　　　　大学　　　　　　　学部　　　　　　　学科　　　　　専攻　西暦　　　　年卒業（又は見込）

　　　　　　　大学院　　　　　　　研究科　　　　　　課程　　　　　　専攻　西暦　　　　年（又は修了）

職　　歴

海外留学の経歴，期間

在学中の課外活動

学校（会社）以外の所属団体

■留学先の国（海外留学の場合）、学校、専攻課程並びに予定奨学期間

　　　国　名　　　　　　　　　　　　　　　学校名（英文／日本語読み両方）

第一希望：

第二希望：

第三希望：

専攻課程並びに予定奨学期間：

■申請者および保護者／後見人の承諾

下記に申請した申請者（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　および申請者の保護者／後見人で下記に署名した者は、申請者が他国に赴き国際ロータリー第2560地区奨学生への参加条件を読了し、これに同意致します。

署　名（申　請　者）　　　 　　　　　　　　 印　　　　　署　名（後　見　人）　　　　　　　　　　　　　 印

**＊質問等はガバナー事務所にお問い合わせください。（連絡先は下記）**

**TEL：025-222-2561、　FAX：025-222-2565、　E-mail：**k.shinbo@rid2560niigata.jp

受講予定のコースのリストや、プログラムに関してウェブ上に記載されている詳細情報へのリンクなど、

　　専攻科目の内容について記述してください。A4用紙一枚に1200文字程度で説明してください。

|  |
| --- |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　推薦ロータリークラブ名：　　　　　　　　　　　 |

小論文：題自由

　　A4用紙一枚に1200文字程度で記述してください。

|  |
| --- |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　推薦ロータリークラブ名：　　　　　　　　　　　 |