

【事務局使用欄】

国際看護師協会東京大会記念奨学金
願書・履歴書

公益社団法人日本看護協会長 様

裏面に氏名を
記入すること

写真貼付
(4cm×3cm以上)

撮影 3か月以内

記入日 西暦 年 月 日

氏名	フリガナ		フリガナ		実印
	氏		名		
生年月日	西暦	年 月 日生	歳	男	・ 女
所有 免許証	保健師 ・ 助産師 ・ 看護師 ※免許証写を添付してください				
現住所	〒 都 道 府 県				
電話番号	—	—	PCメールアドレス		
携帯電話	—	—	携帯メールアドレス		
在籍 学校名					
研究科名			課程	修士 ・ 博士	
入学年月	西暦	年 月	修了予定年月	西暦	年 月 (予定)
奨学金貸与希望額	総額 万円 ※年額：180万円以内。 ※2年間貸与希望者は年額×2年間分の総額を記入してください				
奨学金貸与希望期間	1年間 ・ 2年間 ※修士課程：1年間のみです ※博士課程：1年間・2年間のいずれかに○を付してください				
他の奨学金制度からの借入金	有 ・ 無		有の場合： 金額 円		
奨学金以外の借入金	有 ・ 無		有の場合： 金額 円		

注) 裏面も記入してください

--

1. 学歴

注)欄が不足する場合は別紙(任意)に記入してください。

年	月	学歴

2. 職歴

注)欄が不足する場合は別紙(任意)に記入してください。

年	月	職歴

3. 大学院への進学動機

4. 研究もしくは学習の主たるテーマ(具体的に)

5. 在学中の収支状況 該当する箇所それぞれ○をつけてください

収支状況	給与全額支給		学費	全額施設より支給(受験料、入学金、授業料)	
	基本給与+賞与支給			全体の7割を施設より支給	
	基本給与のみ支給			授業料のみ施設より支給	
	7割~8割支給			授業料の半額を施設より支給	
	5割支給			入学金のみ施設より支給	
	給与なし(休職・退職)			全額自己負担	
通学	自宅から				
	自宅外 (宿泊費)			全額施設より支給	
				一部自己負担	
		全額自己負担			