

奨学金申込書

TO: INPEX SCHOLARSHIP FOUNDATION

公益財団法人インペックス教育交流財団殿

attach here
a photograph
taken recently
with the upper
part of body
without hat

5 cm×3.5cm

写真貼布
最近撮影のモノ

I hereby apply for scholarships with reference to your
announcement of scholarships for 2017.

貴財団平成29年度奨学生募集要項に従い奨学金の支給を受けたく
申し込みます。

1. Name in Full : _____
氏名

Family Name
姓

Given Name
名

2. Sex : Male Female 3. Marital Status : Single Married
性別 男 女 結婚の有無 未婚 既婚

4. Date of Birth : _____ Age : _____
生年月日 年令

5. Place of Birth : _____
出生地

6. Nationality : _____ Religion : _____
国籍 宗教

7. Present Address : _____
現住所

Telephone : _____ Facsimile : _____ E-mail : _____
電話 ファックス メール

8. Permanent Address : _____
本籍地

9. Office of Employment : _____
勤務先

NIP (in case of Indonesian) _____
Government employee

10. Office Address : _____
勤務先住所

Telephone : _____ Facsimile : _____
電話 ファックス

11. Parent or Guardian :

両親又は保護者

Name : _____
氏 名

Relationship : _____ Age : _____ Telephone : _____
続 柄 年 令 電 話

Address : _____
住 所

Occupation : _____ Position : _____
職 業 役 職 名

Company Name and
Office Address : _____
勤 務 先 名 及 び 住 所

12. Graduated or Studying University :

出身又は在籍大学

Name : _____
名 称

Address : _____
住 所

Major Field of Study : _____
専 攻 科 目

13. Educational Background :

学歴

	Name and Location of School 学校名及び所在地	Attended years of schooling 通学年数	Year, Month, Date of Entrance and Completion 入学及び卒業年月日	Majoring Subject 専攻科目	Diploma or Degree awarded 学位・資格
Elementary School 小学校	Name 学校名 Location 所在地	yrs 年	From 入学 To 卒業		
Junior High School 中学校	Name 学校名 Location 所在地	yrs 年	From 入学 To 卒業		
Senior High School 高等学校	Name 学校名 Location 所在地	yrs 年	From 入学 To 卒業		
University (Undergraduate Level) 大学	Name 学校名 Location 所在地	yrs 年	From 入学 To 卒業		
University (Postgraduate Level) 大学院	Name 学校名 Location 所在地	yrs 年	From 入学 To 卒業		
Total of the years of schooling mentioned above 以上を通算した全学校教育修学年数		yrs 年			

14. Scholastic Attainments of Graduated University :

Cumulative GPA : _____ (Indonesian applicant only)

Honors awarded (ex. cum laude) : _____

15. Study of Japanese or Indonesian Language :
日本語又はインドネシア語学習歴

Name of Institution 学校名	Location 所在地	Period 期間	Number of Years 年数
		From 自 To 至	
		From 自 To 至	

※ The columns of "Study of Japanese or Indonesian Language" and "Proficiency of Japanese or Indonesian Language" are to be filled out by Indonesian applicant for Japanese language and by Japanese applicant for Indonesian language.

日本語又はインドネシア語学習歴及び能力の欄は、インドネシア人志願者は日本語につき、日本人志願者はインドネシア語につきそれぞれ記入すること。

16. Proficiency of Japanese or Indonesian Language :

(Evaluate your level and fill in X where appropriate in the following blanks)

日本語又はインドネシア語の能力（自己評価の上、該当欄に×印を記入）

	Good	Fair	Poor
Reading			
Writing			
Listening			
Speaking			

17. Proficiency of English Language :

Do you have any score of English Language Proficiency Test? :

Yes.

Name of Test _____

Date of Test _____ Score _____

No, but I will take the Test as soon as possible.

Name of Test _____

Date of Test _____

18. Proficiency of Japanese Language (Indonesian applicant only) :

Do you have any score of Japanese language proficiency test?

Yes.

Name of Test _____

Date of Test _____ Score _____

No, but I will take a test as soon as possible.

Name of Test _____

Date of Test _____

No.

19. Study Plans :
留学計画

1) Field of Study (up to 150 English words, or Japanese language of similar length) :
専攻分野、詳細に記入すること

2) Study Program (up to 250 English words, or Japanese language of similar length) :
研究計画、詳細に記入すること

20. Health Condition :
健康状態

21. A University which you wish to enter and a prospective advisory professor (Indonesian applicant only) :

1) Do you have any particular university and a prospective advisory professor in mind?

Yes. No, I will seek them later.

2) If the answer is "Yes", please describe the name of the university and the name of prospective advisory professor. Please also explain fully the reasons for your preference.

22. Plans after completing the study. Please describe in detail :
卒業後の計画

23. インドネシアにおける指導教官・研究協力者（日本人応募者のみ要記入。Japanese applicant only）：
指導教官・研究協力者

氏名： _____

本人との関係： _____

住所： _____

_____ 電話： _____

職業及び役職名： _____

勤務先： _____

_____ 電話： _____

24. Employment Record :

職 歴

Name and Address of Organization 勤務先及び所在地	Period 勤務期間		Position 役 職 名	Type of Work 職務内容
	From 自	To 至		

25. 当奨学金への応募実績（日本人応募者のみ要記入。 Japanese applicant only）

26. 当奨学金の情報は何で知りましたか（日本人応募者のみ要記入。 Japanese applicant only）

I certify that the information given in this application is complete and accurate to the best of my knowledge, and, if admitted, I agree to comply with the rules and regulations as set forth by INPEX SCHOLARSHIP FOUNDATION.
私は、上記の事実に相違ないことを認め、採用後は貴財団の規則に従います。

Date of Application : _____
申請年月日

Applicant's Signature : _____
申請者署名

Applicant's Name in
Roman Block Capitals : _____
申請者氏名

INSTRUCTIONS :

記入上の注意

1. Write down in Japanese language, but in an unavoidable case, English can be used.
However, Name, Address and Name of University, College or Institute can be written in vernacular language.

日本語で記入すること。やむを得ない場合は英語で記入することができる。
ただし、氏名、住所、学校、機関名は母国語でよい。

2. Use block letters and the Arabic numerals.

記入は楷書、数字は算用数字を用いること。

3. Proper nouns such as Full Name, Address, Name of University/College/Institute, Course of Study, etc. should be the full names and not to be abbreviated.

氏名、住所、大学/機関名、専攻科目名等固有名詞はすべて正式な名称とし、一切承略しないこと。

4. Write in black ink or black ball point pen.

記入は黒インク又は黒のボールペンで書くこと。

5. Either hand-writing or type-writing acceptable.

記入は手書きでもタイプ打ちでも良い。