**第２０期留学奨学生　申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日（西暦）：　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ氏　　名（日本語） | 姓 | 名 | 性　別 | □男 □女 □その他 | 写真を貼る位置1. 縦30～35mm　横 25～30mm2. 本人単身胸から上　 顔を正面から撮影3. 白黒／カラー可4. 申込3ヶ月以内撮影5. 裏面に氏名記入、糊付 |
|  |  | 国　籍 |  |
| 出身地 |  |
| Name（English） | Last | First | 生年月日（歳） |
|  |  | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 2023年4月1日現在満　　　　歳 |
| フ リ ガ ナ現住所（日本語） | 〒（住民票記載の住所　□同じ　　□異なる／都道府県市町村　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| Address（English） |  |
| 連絡先 | Ｆax |  |
| E-mail |  |
| 身体障害者手帳 | 番号 |  | 等級 | 第　　　　　種　　　　　級 |
| 学　歴 小学校から過去に 在籍及び卒業した学校すべて | 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 職　歴 | 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 年　　月～　　　年　　月 |  |
| 資格、受賞歴（取得免許など） |  |
| これまでの活動内容 特にろう・手話に関連した活動等 |  |
| 渡航経験（観光含む） | □無　□有／国名 |
| 留学経験（短期含む） | □無　□有／国名 |
| 語学力 | □英検　　　　　（　　　年）／ＴＯＥＩＣ　　　　　　（　　　年）　／ＴＯＥＦＬ　　　　　　（　　　年）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 留学・研修先で使用されている手話学習（期間・場所・内容）手話言語名[　　　　　　　　] | 期間 | 場所 | 内容 |
| 　　　年　　月～　 　年　　月 |  |  |
| 　年　　月～　 　年　　月 |  |  |
| 　年　　月～　 　年　　月 |  |  |
| 留学目的（到達目標等） |  |
| 帰国後の活動計画帰国後､留学で学んだことを､聴覚障害者コミュニティにどのように還元していきたいを具体的に述べてください |  |
| 希望留学形態(該当に☑) | □大学・大学院進学コース　＜□学士　□修士　□博士＞□キャリアアップコース |
| 希望留学先 | 国・都市 |  |
| 機関／団体名 |  |
| 学部・ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ名 | (URL ) |
| 期　間 | 　　　　　年　　　月　～　　　　年　　　月（　　　年　　　ヶ月） |
| 留学先に入学／研修先の受入に必要な語学力 | □ＴＯＥＩＣ　　　　　　　　　　　　／　ＴＯＥＦＬ　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 留学中の日本国内緊急連絡先 | ﾌﾘｶﾞﾅ氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （続柄　　　　　　　　　　）ﾌﾘｶﾞﾅ住所　〒 TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-mail  |