**APPLICATION FORM**FORM　　1

Ajinomoto Scholarship for ASEAN+ONE International Students

 「味の素スカラシップ」申請書

・Type or write in Japanese or in English block letters. 　(明瞭に記入すること)

・Numbers should be Arabic numerals. (数字は算用数字を用いること)

・Years should be written using the Anno Domini system. (年号はすべて西暦を用いること)

・Proper nouns should be written in full and not abbreviated. (固有名詞は正式名称で省略しないこと)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名 Name**(In Roman block capitals) | 姓　Family name　 名 　First and middle name | 写真Photograph**Paste a passport size photograph** taken within past 6 month. Write your name in block letters on the back of the photo.） |
| **生年月日　Date of birth**　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　Year　　　　Month　　　　Day | **性別　Sex**　　　Male　　　　 Female　　　 男　　　　　　　女 | **婚姻状況Marital status**　　　　 Single　　 　　Married　　　　　未婚　　　　　　既婚 |
| **年齢　Age** | **国籍Nationality** | **出生地　Place of Birth** |
| **現況Present status with the name of your university or employer)**　　 |
| **現連絡先Present contact address**Address Tel: Fax :　 　　Cell Phone: E-mail : |
| **緊急連絡先 Person to contact in case of emergency**Name　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Relation:　Address Tel Fax  |
| **GPA(Grade Point Average)**  Bachelor’s Master’s  |
| **GRE** 　　一般知識点General Point 科目点Subject Point　　　　　　　　　　　　　　（If possible） (Subject name)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **学歴Educational background** |
|  | Name and Location of School | Period attendedto schools | Years andmonth attended | Major Subject, Diploma or Degree Awarded |
| 小学校Elementary School | NameLocation (City) | FromTo | 　　　 Years　　　　　　  Months |  |
| 中学校Middle School | NameLocation (City) | FromTo | 　　 Years　　　　　　  Months |  |
| 高校High School | NameLocation (City) | FromTo | 　　　 Years　　　　　　  Months |  |
| 大学University/College | NameLocation (City) | FromTo | 　　　 Years　　　　　　  Months |  |
| 　　　　　　4年制大学 4-Year University/College　　　　　　5年制大学 5-Year University/College |
| 大学院Graduate School | NameLocation (City) | FromTo | 　　　 Years　　　　　　  Months |  |
| **修業年限合計 Total years of education** | 　　　　　　　　　　　　　Years　　　　　　  Months |  |
| **職歴 Employment record** 　年代順にお書きください(Please fill in your record in chronological order) |
| 組織の名前Name and address of organization | 勤務期間Period of employment | 役職 Position | 職種Type of work |
|  | FromTo |  |  |
|  | FromTo |  |  |
|  | FromTo |  |  |

|  |
| --- |
| **学位** **Academic****Degree** |
| 機関　Institution　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　 年　Year 　　　　　　　　　　　　　　　　月　Month 取得学位　Conferred Degree: 　　　　a) Bachelor’s Degree b) Master’s Degree c) Doctorial Degree　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学士　　　　　　　　　　　　　　修士　　　　　　　　　　　　　　博士 |
| **指定された大学における希望する大学院研究科****（※希望する大学の大学院研究科、専攻（コース）、指導教員名を記入。）****Name of graduate school, major and host professor of designated Universities which you wish to enroll.** |
| University Name | Graduate School | Major (Course) | Host Professor |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 以下のいずれかを選んでください。　Select one with placing × in the ( ).(　　　　　)　**外国人研究生（原則１年間）＋修士課程（２年間）を希望する。****Foreign research student (Generally 1 year) + Master course student (2 years)**（　　　　　）　修士課程（２年）を希望する。 Master course student (2 years) |
| **日本語習熟度　Japanese Language Proficiency　(If possible)**日本語学習歴　Details of Japanese Language Study |
| 学習期間Period of Study(MM/YY) | 学習時間Total study Hours | 日本語学習機関又は大学履修科目名Name of Institution or Course in the university |
| From: | To: |  Hours |  |
|  |  |  |  |
| 日本語能力検定試験の結果 Result of your JLPT (Japanese Language Proficiency Test) |
| 受験日Date of the test | 受験地Place of the test | 試験結果Your test result |
|  Month　　　Year 　　　　　　 |  | Level passed:Total score: |

|  |
| --- |
| **語学習熟度（母国語を除く）　Language Proficiency (Except your native language)**語学習熟度を自己評価してください(Evaluate your language level using the following scale: 4 – Excellent, 3 – Good, 2 – Fair, 1 - Poor.) |
|  | Japanese | English | Others (Specify in blank) ( ) | Others (Specify in blank) ( ) |
| Reading  |  |  |  |  |
| Writing  |  |  |  |  |
| Oral Communication |  |  |  |  |
| 他の奨学金に応募している場合は、その名前、機関、金額等を記入　If you are applying for other scholarship, state the details (name of the sponsor, duration, amount, etc). |

**I understand and accept all the matters stated in the Application for “Ajinomoto Scholarship for ASEAN International Students” and hereby apply for this scholarship.**

 **(私は「味の素スカラシップ」募集要項に記載されている事項をすべて了承し、申請します。)**

 申請年月日　Date of application

 申請者署名Applicant’s Signature

 申請者氏名　Applicant’s name

 (In Roman block capitals)