令和　　　年　　 月 　　 日

公益財団法人ヒロセ財団

理事長　石井　和徳　殿

ヒロセ研究者育成プログラム申請書

貴財団によるヒロセ研究者育成プログラムに申請いたします。

（フリガナ）

氏　名：

西暦

本　籍： 都道府県　生年月日 年 　　月 　　日（　　歳） □男 ・ □女

　現住所：〒

　電 話:　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：

大学、研究科、専攻名：

　所在地：〒

電 話: 　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：

　指導教員：氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 職 名

電 話: 　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：

|  |
| --- |
| 写真（カラー）（５×４cm）上半身の写真（3か月以内に撮影のもの）裏面に氏名を書いてのりで張り付けること |

履　　　歴　　　書

氏　　名：

生年月日：　　　　　　年　　　月　　　日 （　　　　歳）

学　歴 (高校より記載）　　　　　　　　　　　学　校　名　　　　　 所在地（都道府県・市町村）

　　　　　年　　月 ～ 　　　年　　月

　　　　　　　　　 ～

　　　　　　　　　 ～

　　　　　　　　　 ～

その他学会等での実績や受賞歴、資格、語学検定等

　　　　　年　　　月　　　日　　署　名:　　　　　　　　　　　　　印

身　　　上　　　書

 (2025年　　月　　日現在)

氏　　名：

○家族状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家　族　氏　名 | 続柄 | 年齢 | 　現　　住　　所 |
|  | 父 |  | 　 |
|  | 母 |  | 　 |
|  |  |  | 　 |
|  |  |  | 　 |
|  |  |  | 　 |
|  |  |  | 　 |

○通学状況

[ ] 自宅からの通学　　　[ ] 自宅外（アパート・学寮）からの通学

○経済状況

奨学金受給歴（応募中のものも含めて記載すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受給期間 | 奨学金月額 | 奨学金の名称 | 給付/貸与 |
|  年 月～ 年 月 | 円 | 　 |  |
| 　 |  | 　 |  |
| 　 |  | 　 |  |
| 　 |  | 　 |  |

授業料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2024年度授業料年額 | 円 | [ ] 全額免除 [ ] 一部免除 [ ] 免除なし [ ] 免除申請中 |

※下欄は自宅外からの通学者のみ記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入源（2024年度） | 平均収入月額 | 摘要 |
| (1)親族からの仕送り | 円 | 仕送り者名： |
| (2)アルバイト | 円 | 職務内容： |
| (3)奨学金 | 円 | 奨学金の名称： |
| (4)その他の収入 | 円 | 内容： |
| (1)～（4）の合計 | 円 |  |

○将来の進路について

|  |  |
| --- | --- |
| 研究者を志す目的と意義 | （別添の用紙に記入すること） |

作文： 「研究者を志す目的と意義」

（文字サイズ：12ポイント、1頁に記載すること）

　申請者氏名：