

INTERNATIONAL UNIVERSITY OF HEALTH AND WELFARE

モンゴル人学生のための奨学金応募申請書

Application Form for Scholarship for Mongolian Students

記載事項に詐称があった場合は出願受理や入学を取り消すことがあります。

If IUHW finds any false information on this form, your application may be cancelled and IUHW may withdraw the offer of admission.

本人関係事項 Student's Personal Details

1. (1)英文氏名				写真 最近3か月以内に 撮影したもの 4cm×3cm Photo (Should have taken within 3 months)						
Full name in English	Family name	Given name	Middle name							
2. (2)母国語氏名										
Name in your own language										
Family name										
Given name										
Middle name										
2. 生年月日		年	月	日	年齢	満	歳	3. 性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
Date of birth		Year	Month	Day	Age	Years		Sex	Male	Female
4. 国籍			5. 出生地			6. 配偶者			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
Nationality			Place of birth			Marital status			Married	Single

連絡先 Contact Details

7. (1)現住所	
Full present address	
(2)TEL (Home)	(Mobile)
(3)E-mail	

家族関係事項 Family Details

※結婚した兄弟姉妹を含め、全員記載すること。

Fill in all the members of your family, including married brothers and sisters.

8. (1)本国その他 In your country or abroad except Japan						
続柄 Relationship	氏名 Family name Given name Middle name			年齢 Age	職業 Occupation	現住所 Full present address
父 Father						
母 Mother						

(2)在日親族 Family in Japan

現在日本に居住している親族はいますか、または有効な在留カードを保持している親族はいますか。

Do you have any family member in Japan or any family member who owns a valid residence card? Y / N

If yes, please fill in the chart below.

続柄 Relationship	氏名 Full name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	勤務先/通学先 Name of employment/school	在留カード/特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate No.
		年 月 日 Year Month Day			
		年 月 日 Year Month Day			

※ 枠が足りない場合は別紙にて記入すること If there is not enough space, please attach a separate sheet.