

令和7年度（2025年度）
（公財）宮城県対脳卒中協会
海外留学奨学生申請書

令和 年 月 日

上半身の近影
4.5×3.5cm
(パスポート用サイズ)
を貼る。

公益財団法人 宮城県対脳卒中協会
会長 遠藤 英徳 殿

| | | | |
|---------------------|------|-------|----------------------------|
| フリガナ | | 印 | <input type="checkbox"/> 男 |
| 氏 名 | | | <input type="checkbox"/> 女 |
| 生年月日 19 年 月 日生 才 | 留学先国 | 留学先施設 | |
| 所属機関・部局・年次（職名） | | | |
| 所属機関所在地 〒 | | | |
| 電話（ ） — | | | |
| 自宅住所 〒 | | | |
| 電話（ ） — | | | |
| E-mail（ ） | | | |

下記のとおり、貴協会の奨学金を申請いたします。

記

| |
|--------------------------------|
| 1. 研究課題名 〔和文〕（40字以内） |
| 〔英文〕 |

2. 留学期間（希望する期間を記入すること。）
 例) 2025年9月から2026年8月まで（1年0ヶ月）

20 年 月 から 20 年 月まで（ 年 カ月）

3. 研究指導者名（現在）
 氏 名
 所属・職
 研究指導者名（その他）
 氏 名
 所属・職

4. 留学先大学（研究機関）名 修士課程 博士課程

[和文]

5. 留学先の受入研究者名
 氏 名
 所属・職

 連絡先

 現在までの連絡状況

6. 語学能力（記載は優、良、可で自己評価して記入すること）

| 留学先の言語 | 会話力 | 読解力 | 作文力 |
|--------|-------|-------|-------|
| 英 語 | _____ | _____ | _____ |
| 語 | _____ | _____ | _____ |
| 語 | _____ | _____ | _____ |

なお、参考までに受験語学力テスト（TOEFL等）の結果についてご記入下さい。

7. 留学先における学修・研究計画（研究方法等具体的に）

8. 留学先における学修・研究の必要性

9. 留学終了後の進路（予定）

推薦書

令和 年 月 日

| | | |
|---------------|----|---|
| 指導教官名 (原則として) | | 印 |
| 電話 () | — | |
| 大学名 | 職名 | |
| 応募者氏名 | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|