

在 学 届

データ種別			
1	2	3	4
1	3	1	6

奨学生番号															
記号														CD	
6	0	3	0	4	1	2	3	4	5	6					X

フリガナ	トウダイ	ヒロシ
氏名	東大	宏
生年月日	1984 年 4 月	12 日生
連絡先電話番号	03 - 5841 - 2520	

姓(カタカナ)			
17			
ト	ウ	タ	イ

現在校の入学年月	
西暦年	月
0 8	0 4

現在校の卒業予定期			
28	西暦年	月	在学年数
29	1 0	3	34
			2

借用終了時の学校名	東京大学大学院
借用終了年月・事由	2009年 3月分まで受領 満期(辞退)退学・廃止

該当する場合のみ○で囲む → 留年・休学・通信教育・放送大学

現在校の学籍(学生証)番号	XX-08XXXX
---------------	-----------

学校名	大学	学部	学科	<table border="1"> <tr> <td>昼間部</td> </tr> <tr> <td>夜間部</td> </tr> </table>	昼間部	夜間部	学年									
昼間部																
夜間部																
東京大学	大学院	XXX	研究科 XXX	専攻科	<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>医歯</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>一貫</td> </tr> <tr> <td></td> <td>専門職</td> </tr> </table>	M	C	D	C	D	医歯	D	一貫		専門職	2 学年
M	C															
D	C															
D	医歯															
D	一貫															
	専門職															

専修学校名 (TEL) 学校 高等課程 分野 専攻科 学科 学年 (修業年限 年課程)

高等専門学校・高等学校名 学校 学年

上記のとおり在学していることを証明します。

年 月 日

学校長名
大学長名

職印

辞退後の標準修業年限までの残り年数を記入してください。

必ず記入してください

電話番号(担当者名)
03 - 5841 - 2520

学校番号	区分
1 0 4 0 0 3	0 2

(08.4)

ご記入いただいた情報は、奨学金貸与業務(返還業務を含む)のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、あなたの情報が、学校、金融機関及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。
また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が必要に応じて提供されます。
なお、機関保証に加入している人については、保証管理に必要な情報が(財)日本国際教育支援協会に提供されます。