

JE-JSA-ASEAN修士課程生フェローシップ 申請書

令和7年度用



必ずAdobe Acrobat Readerで入力してください。他のアプリケーションでは正しく動作しません。

% 申請者概要

申請者名

敬称 ※その他の場合

姓（パスポート記載のローマ字）

Surname

名（パスポート記載のローマ字）

Given and middle names

国籍・地域

生年月日、年齢

(yyyy/mm/dd)

 歳

2025年11月7日時点

現住所（英語表記）

連絡先

申請者E-mail

申請者Tel.

所属機関

所属機関名（日本語と英語の両方で記入してください。）

日本語

英語

役職（日本語と英語の両方で記入してください。）

日本語

英語

専門分野

住所

所在地国（東南アジア域内に限る）

所属機関E-mail

所属機関Tel.

JF以外への応募状況

本フェローシップと同じ目的のために申請中の奨学金等があれば、名称、期間、結果通知時期を入力。

2 計画概要

希望滞日研究期間

日本到着希望日

から

日間

※日本到着日は2026年3月23日から2026年3月29日までの間とすること (yyyy/mm/dd)

研究概要

(400字以内)

独立行政法人国際交流基金理事長 殿

以下の点を誓約し、フェローシップに申請いたします。

☐ 私は申請要領に記載された内容（「個人情報の取扱い」を含む）をすべて確認し、同意しました。

☐ 私は本申請内容を確認し、真正かつ遺漏なきものとして承認しました。

↑必ずご確認のうえ、チェックしてください。

入力項目は以上です