別記様式第1号（第5条関係）

　　年　　月　　日

ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラム奨励金申請書

プログラム責任者　殿

申請者

所属研究科：

専　攻　名：

学籍番号：

フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名：

プログラムコーディネーター

氏　　　名：

　下記のとおり，ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラム奨励金を受給したく申請します。

　なお，ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラム奨励金要項第4条各号に定める奨励金受給に係る基準を全て満たしており，申請にあたっては，虚偽の記載はありません。

　また，奨励金の受給期間中は，ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラムの履修に励みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 他の奨学金等の受給の有無 | 有（以下に記入）　・　無1.奨学金等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月額　　　　　　円 2奨学金等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月額　　　　　　円 |
| 連絡先 | 　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　E-mail　　　　　　　　　　@ |
| 受給期間 | 　　　年　　　月　　　日　〜　　　年　　　月　　　日（　　カ月） |
| 研究題目名 |  |
| 受給期間中の研究計画書 | 研究概要・見込まれる成果（500字程度） |

※受給期間は年度を超えることはできません。

別記様式第1号（第5条関係）

**\*This page is not a form, just refer to this page and fill out the first page** YYYY　年　MM月　DD　日

ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラム奨励金申請書

Request for Advanced Leading Graduate Program Subsidy Exemption

プログラム責任者　殿

Requesting Student Infomarion

To Program administrator

申請者

Graduate school name

所属研究科：

Department name

専　攻　名：

Student ID NO.

学籍番号：

Your name

フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名：

プログラムコーディネーター

Leave the blank

氏　　　名：

**I hereby apply for a Global Leader Program for Fiber Renaissance subsidy as described below.**

**I further certify that I satisfy all of the requirements for recipients of subsidies as described in Article 4 of the Global Leader Program for Fiber Renaissance Subsidy Guidelines and that my application contains no false information.**

**I further declare my intention to dedicate my undivided attention to the Global Leader Program for Fiber Renaissance while I am receiving the requested subsidy.**

　下記のとおり，ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラム奨励金を受給したく申請します。

　なお，ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラム奨励金要項第4条各号に定める奨励金受給に係る基準を全て満たしており，申請にあたっては，虚偽の記載はありません。

　また，奨励金の受給期間中は，ファイバールネッサンスを先導するグローバルリーダーの養成プログラムの履修に励みます。

Yes, I am receiving another subsidy except Leading program subsidy.

1. Name of organization/scholarship Name
2. Name of organization/scholarship Name

|  |  |
| --- | --- |
| 他の奨学金等の受給の有無 | 有（以下に記入）　・　無1.奨学金等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月額　　　　　　円 2奨学金等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月額　　　　　　円 |
| 連絡先 | 　　　　　　　　　TELContact　　　　　　　　　E-mail　　　　　　　　　　@YYYY MM DD YYYY MM DD 12 |
| 受給期間 | 　　　年　　　月　　　日　〜　　　年　　　月　　　日（　　カ月） |
| 研究題目名 | Research Topic |
| 受給期間中の研究計画書 | 研究概要・見込まれる成果（500字程度）Research summary and expected results (about 250 words)No, I am not receiving another subsidy except Leading program subsidy. |

※受給期間は年度を超えることはできません。