

鎌倉フェローシップ・沖縄ロースクール奨学金 殿

(2 年コース・ 3 年コース)

住所
氏名 (ふりがな)
生年月日
電話・携帯 (必須)
メール (必須)

写真貼付

パスポート用
運転免許用
45x35 or
3.0x2.4(cm)

本申込書は、返却いたしません。本申込書から得られた情報は、鎌倉フェローシップ奨学生選考以外のいかなる目的にも無断で使用しません。

- I. 他の給付型奨学金を受けている場合、日本学生支援機構等の貸与を利用している場合、あるいは特別な事情 (家庭事情等) がある場合は、記入して下さい。

--

※足りない場合は、適宜用紙を追加して下さい。

- II. 以下の欄に学歴・職歴・各種試験勉強・家事従事等の経験を記入して下さい。

(例) ○年○月～○年○月 ○○勉強等

学歴

職歴

その他経験

※足りない場合は、適宜用紙を追加して下さい。

Ⅲ. 成績等アピールしたい実績等がある場合には、以下に記入して下さい。

語学

適性試験・入学試験等

その他（ブログ・フェイスブック等）

※足りない場合は、適宜用紙を追加して下さい。

Ⅳ. 人柄や得意分野などのPRポイントがあれば、自由に記入して下さい。
(プレゼンテーションでの質疑応答を円滑に行うために参考にします)



以上の記載事項に相違ありません。

貴奨学金の趣旨を理解し、募集要綱に従って、貴奨学金を申し込みます。

年 月 日

(署名)

印

提出先：① service@kff.or.jp ※1

② 法科大学院事務所窓口

※1 メールで送る場合は、申込書を印刷し、署名・捺印の上、スキャンしたPDFを添付して下さい。