

奨学金名

## 鎌倉フェローシップ・沖縄ロースクール奨学金

コース選択： 給付2年間・ 給付3年間・ 単年給付（ライト）

住所
ふりがな 氏名
生年月日
電話番号（携帯可）
メール（必須）

写真貼付

パスポート用  
運転免許用等  
3.0 cm x 2.4 cm  
4.5 cm x 3.5 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。

--

- 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

Ⅲ. 成績等アピールしたい実績がある場合には、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）

---

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。



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

提出方法 ①法科大学院事務所窓口へ提出 ②オンライン提出（※）

※募集要項を参照のこと

確認

- 募集要項の確認
- 本申込書の記入および署名・捺印
- 本申込書への写真添付
- 任意提出書類の添付