（個人用）

|  |  |
| --- | --- |
| 2022年度　立教大学ロザリー･レナード･ミッチェル記念奨学金　(Ｂ)活動・研究助成金願書 | |
| 所　属 | 学部・研究科　　　　学科・専攻　　　　課程　　年　学生番号 |
|  | E-mail： |
| 本人住所 | ℡　　（　　　） |
| 学歴・経歴 | | |
| 年　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校卒業 | | |
| 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |
| 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |
| 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |
| 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |
| 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |
| 年　　月　～　　　　　年　　月 | | |
| 研究課題（副題も含め40字以内） | | |
|  | | |
| 申請金額：　　　　　　　　　円 | | |
| 活動・研究の要旨 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動・研究経費内訳 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 合計　　　　　　　　　　　　円 | |
| 指導教員あるいはそれに代わる教員の推薦 | |
| 下記の者を、立教大学ロザリー・レナード・ミッチェル記念奨学金の奨学生として推薦  いたします。  　　　　年　　　月　　　日  　立教大学総長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（教員自著）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 申請者署名 | |
| 上記のとおり記載事項に相違ありません。奨学生として採用していただきたくお願いします。採用の上は、奨学生としての責任を果たすことを誓約します。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　立教大学総長　殿  （本人自署）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※　本願書で取得した個人情報は、奨学金採用者（団体）の選考および発表のために利用する。採用者（団体）の論文・報告書等は「年報」に掲載する。また、奨学金制度広報のため冊子、ＷＥＢ等に採用者名を記載することがある。以上に同意するものは下記にチェックすること。なお、チェックがない場合は、本願書の提出を無効とする。

□　本願書の利用目的に同意する。（団体用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2022年度　立教大学ロザリー･レナード･ミッチェル記念奨学金　(Ｂ)活動・研究助成金願書 | | | |
| 団体名 |  | | |
|  |  | | |
| 代表者  所属 | 学部・研究科　　　　　学科・専攻　　　　　課程　　年　学生番号 | | |
| 代表者  連絡先 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　（　　　）  　　　　　　　　　　E-mail： | | |
| 団体発足年 |  | 会員数 | 名 |
| 団体の活動内容 | | | | |
|  | | | | |
| 研究課題（副題も含め40字以内） | | | | |
|  | | | | |
| 申請金額：　　　　　　　　　円 | | | | |
| 活動・研究の要旨 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 活動・研究経費内訳 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 合計　　　　　　　　　　　　円 | |
| 指導教員あるいはそれに代わる教員の推薦 | |
| 下記の者を、立教大学ロザリー・レナード・ミッチェル記念奨学金の奨学生として推薦  いたします。  　　　　年　　　月　　　日  　立教大学総長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（教員自著）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 申請者署名 | |
| 上記のとおり記載事項に相違ありません。奨学生として採用していただきたくお願いします。採用の上は、奨学生としての責任を果たすことを誓約します。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　立教大学総長　殿  （本人自署）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※　本願書で取得した個人情報は、奨学金採用者（団体）の選考および発表のために利用する。採用者（団体）の論文・報告書等は「年報」に掲載する。また、奨学金制度広報のため冊子、ＷＥＢ等に採用者名を記載することがある。以上に同意するものは下記にチェックすること。なお、チェックがない場合は、本願書の提出を無効とする。

□　本願書の利用目的に同意する。