**2024年度昭和音楽大学同伶会　国内研究・研修奨学金**

**申請書**

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　　横 24～30 mm

2. 上半身正面脱帽

3.. 最近３か月以内撮影

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 昭和音楽大学同伶会  会長　八尋　久仁代　様　　　　　　　　　　　　　　　2024年　　　月　　　日現在 | | | |
| ふりがな | | | |
| 氏　　名 | | | |
| 生年月日 | 西暦  　　　　年　　　　月　　　　日　生 （満　　　　歳） | | 男　・　女 |
| 現住所　〒　　　　― | | | |  |
| 電　　話（　　　　　　　） | | 携帯電話（　　　　　　　） | | |
| e-mail（携　帯） | | | | |
| e-mail（その他） | | | | |

※上記e-mailにメールでご連絡いたしますので、必ず　dourei@tosei-showa-music.ac.jpを受信可能に設定してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 最終出身校 | 昭和音楽大学　□音楽学部　□短期大学部　□大学院　□その他［　　　　　　］  　　　学科：　　　　　　　　　　　　　コース：  入学年月：西暦　　　　年　　　月  　　　卒業年月：西暦　　　　年　　　月（　卒業　・　修了　) |
| プロフィール  （師事歴・演奏歴含）  ※別紙添付も可 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 他の奨学金を受ける場合はご記入ください |  |

このたび、昭和音楽大学同伶会国内研修奨学金要項に基づき、下記の日本国内研修に対して奨学金の

助成をお願いいたしたく、必要書類を添付の上申請します。

記

１．研修内容（別紙に詳細を記載のこと）

２．研修期間(研修所研修開始から終了予定日まで)

20　　 年 　　月 　　日～20 　　年 　　月 　　日

３．研修機関

法人名：

研修機関名：

専攻楽器名・声種：

（添付書類）

1.研修計画書（様式2）

2.所属研究・研修機関の成績証明書（入試時、または進級試験の評価人数中の順位と平均点の記載）