



高松市私費外国人留学生学習支援金支給申請書

Takamatsu Self-Financed International Student Learning Support Grant Application Form

※✓をつけてください。

Please check the boxes.

- ① 氏名、性別、国籍、生年月日、学校、学籍番号の情報は別添学生証コピーのとおり
The information regarding the name, sex, nationality, date of birth, school, and student ID number shown in the attached copy of the student ID is correct.
- ② 公益財団法人高松市国際交流協会が実施するイベント等に参加する意思がありますか？
Do you intend to participate in events organized by the Takamatsu International Association?
 はい YES いいえ NO
- ③ 将来、香川県で就職を希望していますか？
Are you hoping to find employment in Kagawa Prefecture in the future?
 はい YES いいえ NO

参加希望票

Participation Application

私は、(公財)高松市国際交流協会SNSに登録、フォローし、協会イベントのお知らせなど、受信することを許可します。

I agree to register for and follow the Takamatsu International Association on social media and to receive notifications about the association's events.

メールアドレス Email: _____

※メールアドレスのない方は、“なし”を記入してください。

If you do not have an email address, please write 'N/A'.

携帯電話 Tel: _____

※電話番号のない方は、“なし”を記入してください。

If you do not have a phone number, please write 'N/A'.

署名 Sign: _____

※学生証の氏名欄と同じく記入してください。

Please fill in your name as it appears on your student ID.

日付 Date: 年 Year 月 Month 日 Day

Follow us on
Instagram



LINE



Facebook

