

This form should be used as the cover sheet of your application.  
この用紙は出願書類の表紙となります。

Staple here ホッチキス止め



**ANDO Momofuku Award 安藤百福名誉博士奨励賞**  
**Fall 2018 First Screening 2018 年秋 1 次選考**

All personal information will be treated as strictly confidential.

<個人情報厳守>

Print legibly when completing this cover sheet.

この表紙は、丁寧に手書きしてください。

Applicant Information			候補者情報
Student ID Number 学籍番号:	Expected Date of Graduation 卒業予定年月: Y 年/ M 月	Current Semester 現セメスター:	Total Completed Credits 通算修得単位数:
Surname (ALPHABET):	Given Names (Alphabet):		Basis Language 言語基準:
Phone Number 現電話番号:	My last APU periodic health checkup was in: 最近のAPU定期健康診断受診: Year 年/ Month 月		
Confirm and check off the below items.			チェックリスト 各自でチェック:
<input type="checkbox"/> 奨学金の募集要項と注意事項をよく読んで理解した I have read and understood the Application Guidelines and Application Notes regarding this scholarship. <input type="checkbox"/> 指定された奨学生義務を果たせる I am capable of fulfilling the obligations for a recipient of this scholarship. <input type="checkbox"/> 2018 年秋セメスター時点で、3 セメスター生/5 セメスター生である I am an undergraduate student in my 3 <sup>rd</sup> /5 <sup>th</sup> semester as of the 2018 fall semester. <input type="checkbox"/> 現時点で、通算 GPA2.50 以上である My current cumulative GPA is at least 2.50. <input type="checkbox"/> APU 健康診断を受診している I completed an APU periodic health checkup. <input type="checkbox"/> 過去に、懲戒処分を受けたことがない I have not been subject to disciplinary action.			
下記提出書類に不備がないかを確認し、番号順にホッチキス止めの上、提出すること Ensure your application documents are completed according to the instructions, staple them together in the order indicated below, and submit them as instructed below before the application deadline. <input type="checkbox"/> 1. 表紙 Cover Sheet <input type="checkbox"/> 2. 1 次選考用申請書 First Screening Application Form			
<b>Application Deadline</b>	<b>期限</b>	<b>16:30 Friday, October 26</b>	
<b>Submission Location</b>	<b>提出先</b>	<b>The Counter in the Student Office スチューデント・オフィス 窓口</b>	
募集要項の内容について理解し同意します。I hereby understand and agree to the information in the application guidelines.			Date of Submission 提出日: / /2018
Applicant Signature 候補者の署名:			
For Office Use Only			オフィス記入欄
セメスター:P / F		修得単位数	健診:P / F
卒業予定:P / F			
1 回目 / 2 回目 /	0:書類受理 2:書類不備 3:資格外 4:時間外		
0 2 3 4 0 2 3 4			

- 締り切り後の提出、提出書類の不備(サインもれ、行数不足・超過、言語間違い、記入もれ等)については申請書類を受け付けません。
- Applications submitted past the deadline or incomplete submissions (e.g. missing signatures, too few or too many lines of text, unacceptable languages, or other incomplete information) will not be accepted.