小泉記念特別奨学研究生　願　　書

No.

届出年月日	年　月　日

※年号は全て西暦で記入してください

小泉信三記念慶應義塾学事振興基金

運営委員会委員長 殿

フリガナ			男 女
氏　名			
生年月日	年　月　日生		
学籍	学部 ※2021年4月進学予定の研究科に提出のこと	学籍番号 ※申請時の学籍を記入 学部　学科　専攻　年　組	
	大学院 修士 / 博士	学籍番号 ※申請時の学籍を記入 文学研究科　専攻　年（申請時現在）	
	2021年4月からの予定学籍	文学研究科　専攻　年　（在籍予定）　※予定学籍を記入	
研究会担当者名　（現在の指導教員） 指導教授名　（2021年度の指導教員（予定））			
健康状態	現在の健康状態：（良好・普通・悪い）　*いずれかに〇をしてください。 2021年度定期健康診断受診予定日：　年　月　日　※2021年度に受診する予定日（未定の場合は年月のみ）を記入してください。 (注)定期健康診断は必ず受診してください。		
下記慶應義塾大学大学院研究科の 小泉記念特別奨学研究生にご採用願います。			
記			
研究科名	文学研究科		
保証人	学生との関係		
	住所 （フリガナ） 氏名	〒 印	

以下は学生部の担当者が記入

※事務使用欄（申請者記入不要）　2021年4月からの学籍を以下に記入してください。		
学籍番号	研究科・専攻名	学年