



# UWC奨学生願書

(2024年度派遣奨学生選考会用)

◆この用紙は必ず**本人が自筆**してください。

公益社団法人 ユナイテッド・ワールド・カレッジ日本協会

ふりがな				性別※	受験番号	
氏名	西暦 年 月 日生 (満 歳)			男・女	一次	面接
本籍/国籍	(都道府県)			<small>(日本以外の保有国籍名を記入◆複数ある場合はすべて記載)</small>		
現住所	〒 -			写真貼付 (縦45mm×横35mm)		
携帯番号/本人						
携帯番号/保護者						
E-mailアドレス (右記を満たすもの)	パソコンからのメールを受信でき、かつ添付ファイル付きメールを受信できるアドレス (「応募登録フォーム」で記載したものを記入)					
在籍学校名					校長氏名	
高校所在地	〒 -				電話番号(代表)	
学歴 (中学入学以降現在まで)	学校名	入学年月	卒業又は中退年月	備考		
		西暦 年 月	年 月			
		年 月	年 月			
		年 月	年 月			
		年 月	年 月			
家族構成 (本人を除く)	続柄	氏名	生年月日	年齢		
			西暦 年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
〈第一次選考の希望会場〉★ (いずれかを○で囲んでください)		◆下記(1.)に該当する場合は、○で囲んでください(該当しない場合は記入不要)。				
東京 ・ 大阪		1. 別途、書類にあるように、日本協会特別支援奨学生に応募します。				
上記どおり、ユナイテッド・ワールド・カレッジ日本協会の奨学生募集に応募します。 選考および派遣に関連して応募者の個人情報が協会関係者(UWC日本卒業生会)に開示されることに同意します。 合格した場合、派遣校、在籍高校、氏名がUWCホームページに3年間程度掲載されることを承諾します。 Global Selection Programmeほか、2024年度入学対象の他方式選考への応募は過去に無く、今後も応募しないことを約束いたします。(注)						
西暦 年 月 日						
本人氏名						
保護者氏名(保護者サイン)						
印						

- ※については、パスポートに記載された性別について○で囲んでください。□は、記入しないでください。
- ★についてはそれぞれ選んで、該当する方を○で囲んでください。
- (注)日本協会派遣選考と同じ入学年度を対象とした他選考に応募することはできません。
- この願書の事項について、事実と相違する場合には、合格を取り消すことがあります。