

博慈会記念財団給付型奨学金願書 (1 / 2)

ふりがな		男 ・ 女	大学	写真貼付 (縦 4.5×横 4cm) <small>※本人単身・胸から上 正面向・脱帽 無背景 最近3カ月以内に撮影 したもの</small>
氏名			学部	
			学科	
生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)		3 学年	
本籍地	都・道・府・県	入学	西暦 年 月	
		卒業予定	西暦 年 月	
ふりがな				
現住所	(〒 -) 携帯 () / TEL ()			自宅・自宅外
	E-mail		携帯mail	
ふりがな				
家族住所	(〒 -) TEL ()			
	持家・借家・社宅・その他 ()			
学 歴 ・ 職 歴 等 (高等学校入学以降)				
	高等学校	西暦 年 月	入学 ~ 西暦 年 月	卒業
	大 学	西暦 年 月	入学 ~ 西暦 年 月	卒業
		西暦 年 月	~ 西暦 年 月	
■ 1) 学業への取り組み 2) 医療や看護に対する考え、また将来の目標やその進歩 3) 学内外活動への取り組み 4) その他奨学金を必要とする特段の事情等、について記入して下さい。11Pt.に限定します。 記入スペースが足りない場合には別紙(形式自由)に追加して下さい(右上に願書別紙と記入すること)				
1) 学業への取り組み				
2) 医療や看護に対する考え、また将来の目標やその進歩について				
3) 部活動など学内活動や社会支援など学外活動への取り組み				
4) その他 奨学金を必要とする特段の事情等				

博慈会記念財団給付型奨学金願書 (2 / 2)

◆ 家族欄		※1 父母兄弟姉妹及び同居の家族は全て記入						
		※2 家計支持者に全て○印 (父母共働きの場合は両方に○印)						
※3 同居者は○印を記入								
家計支持者	同居別居	続柄	氏名	年齢	職業・勤務先 / 在学学校・学年	勤続年数	年収 (税込)	
		父				年	千円	
		母				年	千円	
		本人						
父または母 死別 (年 月) ・ 離別 (年 月)								
父または母・上記記入の家族 (続柄) が障がい者 等の場合 その認定年月 (年 月)								
考慮を要する事項 (添付書類の詳細について募集要項を参照) ひとり親もしくは両親とも上記に該当する場合は、戸籍謄本等のコピーを添付 本人または家族が障がい者に該当する場合は、身体障害者手帳等のコピーを添付								
◆ 家計支持者の収入区分		※1 ①～⑥ 該当箇所○印、カッコ内に具体的な内容を記入						
		※2 家計支持者が二人以上の場合は、合計して記入						
※3 市町村民税・道府県民税税額決定・納税通知書を添付								
① 給与所得者		② 商・工業 従事者		③ 農・林・水産業 従事者				
④ 自由業 ()		⑤ 公的年金・その他 ()		⑥ 臨時所得 退職金・保険金・資産譲渡・その他 ()				
◆ 奨学金の貸与又は受給状況 (1年間の貸与額又は受給額を記入してください)								
貸与型 (制度名称)		貸与金額累計 (予定)		給付型 (制度名称)		給付金額累計 (予定)		
JASSO		(千円)		JASSO		(千円)		
()		(千円)		()		(千円)		
()		(千円)		()		(千円)		
()		(千円)		()		(千円)		
◆ 授業料免除について (※該当するものに○印)								
減免区分が確定していない場合には、当初減免区分に○印して、余白に確定していない旨記入してください								
1年生 (年度)		全額免除	2/3免除	半額免除	1/3免除	その他 (円)		
2年生 (年度)		全額免除	2/3免除	半額免除	1/3免除	その他 (円)		
公益財団法人博慈会記念財団代表理事 殿							年 月 日	
上記の通り記載事項に相違ありません。貴法人奨学金の給付を受けたく申請致します。								
本人氏名 (自筆)							印	