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）※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 |
| 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　　　 |  | （ |  | ） |  | ／ | ℡ |  | （ |  | ） |  |
|  | 自宅　・　自宅外 |
| E-mail　　 |  | 携帯mail  |  |
| ふりがな |  |
| 家族住所 | (〒　　　　　　　　　　　　 |  | ‐ |  | ) | ℡ |  |  （ |  |  ） |  |
|  |
| 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捗 　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捗について |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 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〇印）※３　　同居者には〇印を記入 |
| 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　該当箇所に○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）JASSO（　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　） | 貸与金額累計（予定）（　　　　　　千円）（　　　　　　千円）（　　　　　　千円）（　　　　　　千円） | 給付型（制度名称）JASSO（　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　） | 給付金額累計（予定）（　　　　　　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、当初減免区分に〇印して、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） |
| 　　年　　　月　　　日公益財団法人博慈会記念財団代表理事　　殿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 |