

奨学生願書

(新規申請者用)

No.

※上記空欄は当法人にて記入

写真貼付
縦4.5cm×横3.5cm
(撮影より3ヶ月以内)

公益財団法人 信友社

理事長 古崎 喜代子 様

年 月 日

貴法人の奨学生として採用を希望しますので、所定書類を添付のうえ応募いたします。

氏名	フリガナ			生年月日	平成	年	月	日
				年齢	歳			
				性別	男 ・ 女			
① 現住所	フリガナ	〒 —						
	電話番号	— —		携帯電話	— —			
	E-mail							
②	フリガナ							
	施設名							
	フリガナ			フリガナ				
	施設長名			担当職員名				
	フリガナ	〒 —						
	施設の住所							
	電話番号	— —		携帯電話	— —			
③ 在学 学校	高等学校名				科・コース			
	入学年月				卒業予定年月			
	所在地	〒 —						
		TEL() —						
進学 希望 校	学校名(第一希望校)				学部・学科・コース等			
	学校名(第二希望校)				学部・学科・コース等			
④ 進学 理由								

⑤	進学希望校の授業料	第一希望校	授業料	円/年
		授業料の免除	確定・申請中・申請予定・申請したが不合格・申請していない (○で囲む)	
		免除額	全額・半額・()円 / 進学校の免除制度・奨学金 (○で囲む)	
	第二希望校	授業料	円/年	
		授業料の免除	確定・申請中・申請予定・申請したが不合格・申請していない (○で囲む)	
		免除額	全額・半額・()円 / 進学校の免除制度・奨学金 (○で囲む)	
⑥	生活費(予定)	※進学後の生活費を概算で記入してください。		
		家賃	1ヶ月の生活費(食費・光熱費等も含む)	
⑦	進学後の収入予定	アルバイト等		
		有・無 (○で囲む)	円/月	(職種:) (労働時間:)
		※奨学金減額の対象とはなりませんので、予定があれば記入して下さい。		
		仕送り		
		有・無 (○で囲む)	円/月	(仕送り人続柄:)
		その他収入		
⑧	奨学金の併願状況	申請中・申請予定・確定 / 給付型・貸与型 / 月額・年額 (○で囲む)		
		名称: 独立行政法人日本学生支援機構 給付型奨学金 (申請中・申請予定・確定 / 結果発表: 月 日)		
		給付型・貸与型 / 月額・年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月		
		名称: (申請中・申請予定・確定 / 結果発表: 月 日)		
		給付型・貸与型 / 月額・年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月		
⑨	奨学金の受給実績	給付型・貸与型 / 月額・年額 (○で囲む)		
		名称: (申請中・申請予定・確定 / 結果発表: 月 日)		
		給付型・貸与型 / 月額・年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月		
		名称: (申請中・申請予定・確定 / 結果発表: 月 日)		
給付型・貸与型 / 月額・年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月				