

写真貼付

縦4.5cm×横3.5cm  
(撮影より3ヶ月以内)

No.

獎學生番号

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。

①	フリガナ			生年月日	平成	年	月	日	
	氏 名			年 齢	歳				
				性 別	男 ・ 女				
	フリガナ								
	現 住 所	〒           —							
②	電話番号	—           —		携帯電話	—           —				
	E-mail								
	フリガナ								
③	施設名								
	フリガナ								
	施設長名								
	フリガナ								
	施設の住 所	〒           —							
	電話番号	—           —		携帯電話	—           —				
④	在 学 校	学 校 名			学 部 ・ 学 科 ・ コ ー ス 等				
		入 学 年 月			卒 業 予 定 年 月				
⑤	研 究 内 容	所 在 地	〒           —						
		Tel   (           )           —							

⑤	在 学 校 の 授 業 料	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 / 在学校の免除制度 ・ 奨学金 (○で囲む)			
⑥	生 活 費	家賃		1ヶ月の生活費(食費・光熱費等も含む)		
		円/月		円/月		
⑦	月 収 入	アルバイト等				
		有 ・ 無 (○で囲む)	円/月	(職種: (労働時間:	)	
		仕送り				
		有 ・ 無 (○で囲む)	円/月	(仕送り人続柄:	)	
		現在受給中の奨学金				
		有 ・ 無 (○で囲む)	円/月	(受給期間:	年	月～ 年 月)
		その他収入				
		有 ・ 無 (○で囲む)	円/月	(内容:	)	
⑧	奨 学 金 の 併 願 状 況	給付型・貸与型 / 申請中・申請予定・確定 / 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				
		給付型 ・ 貸与型 / 申請中・申請予定・確定 / 結果発表: 月 日 月額 ・ 年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月				
		名称:				
		給付型 ・ 貸与型 / 申請中・申請予定・確定 / 結果発表: 月 日 月額 ・ 年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月				
		名称:				
		給付型 ・ 貸与型 / 申請中・申請予定・確定 / 結果発表: 月 日 月額 ・ 年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月				
⑨	奨 学 金 の 受 給 状 況	給付型・貸与型 / 月額・年額 (○で囲む)				
		名称:				
		給付型 ・ 貸与型 / 月額 ・ 年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月				
		名称:				
		給付型 ・ 貸与型 / 月額 ・ 年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月				
		名称:				
		給付型 ・ 貸与型 / 月額 ・ 年額 円 / 受給期間: 年 月～ 年 月				