

OMAKASE奨学金（第1回）願書

写真 最近6ヶ月以内に撮影の 上半身正面向き [縦4cm×横3cm]	フリガナ
	氏名
	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
	郵便番号 〒(-) TEL - -
	フリガナ

住 所

(本人または保護者の) メールアドレス	@
------------------------	---

フリガナ	フリガナ
他の緊急連絡先 氏名 又は 家族の勤務先等	住所 〒 - TEL - -

フリガナ	学校所在地
在学学校名	都・道 府・県

家族及び家計状況（収入・所得については、参考程度に判断しますので可能な範囲で記入してください。）

1) 本人以外の家族全員を記入してください。（但し就学している兄弟姉妹は下記2)に記入）

	同・別居	続柄	年齢	職 業	所得形態	収入金額	所得金額
家計支持者	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円
就学者を除く 家族	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円
	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円
	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円

2) 就学中の兄弟姉妹を記入してください。

同・別居	続柄	年齢	学年	学 校	設立形態	備考
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他	
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他	
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他	

奨学金の利用について（支給の有無を回答し、有の場合には、種別と支給総額を記入してください。）

2024年度の奨学金の利用状況(1)	有 奨学金名	給付・貸与・授業料免除 年度内の支給額約_____万円	無
2024年度の奨学金の利用状況(2)	有 奨学金名	給付・貸与・授業料免除 年度内の支給額約_____万円	無

公益財団法人公益推進協会
(裏面に続く)

〔調理師を目指して入学した経緯、将来の夢、入学後に取り組んだ夢の実現に向けた活動について記入してください。〕

〔家計の状況や本人の近況について記入してください。〕

以上の通り記載事項に相違ありません。OMAKASE奨学生としてご採用頂きたいようお願い申し上げます。

2024 年 月 日

公益財団法人公益推進協会

代表理事 福島達也 殿

氏名(本人)

印