

## 2023年度 ENT M Dr.浅野登&暉子奨学基金 願書

	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	男・女 (満歳)
	フリガナ				
(↑写真を貼る位置) 最近6ヶ月以内に撮影の 上半身正面向き [縦4cm×横3cm]	住所				
	郵便番号・電話	〒 (      -      )		TEL (      -      -      )	

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 (      -      -      )

出身高校	所在地住所		
	立	高校	科

### 家族及び家計状況

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
	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	
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

現在の奨学金の利用 (有・無)	奨学金名 (給付・貸与)
	奨学金名 (給付・貸与)
	奨学金名 (給付・貸与)

(裏面に続く)

[大学の志望動機、将来の夢や目標について記入して下さい。]

[家計の状況や本人の近況について記入して下さい。]

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

2023 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

公益財団法人公益推進協会