

## 2024年度 シャンティ奨学基金 願書

	フリガナ						
	氏名						
	生年月日	年	月	日	(満)	歳)	
	フリガナ						
	住所						
(↑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〕	郵便番号・電話	〒 (      -      )		TEL (      -      -      )			
	(本人連絡のとれる)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							
在学学校名						大学	
					学部	年	
<b>家族及び家計状況</b>							
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 (利用のない方は、右下□にチェックマークを入れてください)							
支給形態		(現在利用している) 奨学金名称				本年度支給予定総額	
貸与型	給付型	□利用なし				万円	
支給形態		(今後利用する予定の) 奨学金名称				次年度支給予定総額	
貸与型	給付型	□利用予定なし				万円	

(裏面に続く)

公益財団法人公益推進協会

[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。] ※記入は本人・保護者どちらも可

以上の通り記載事項に相違ありません。シャンティ奨学基金奨学生としてご採用頂きたくお願い申し上げます。

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)