

2024年度 ヘイシン スカラシップ 願書

(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]	フリガナ
	氏名
	生年月日 平成 年 月 日 男・女 (満 歳)
	フリガナ
	住所

(保護者の) メールアドレス/ 携帯電話番号	@ (- -)
---------------------------	-----------

(学生本人の) メールアドレス/ 携帯電話番号	@ (- -)
----------------------------	-----------

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 (- -)

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

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	

申請する募集区分と申請者の現在の学年について(該当する箇所)に○印を記入してください)

<input type="radio"/>	①全体支給	給付期間 →入学～卒業まで	<input type="radio"/>	1年生				
<input type="radio"/>	②部分支給	給付期間 →申込学年～卒業まで	<input type="radio"/>	2年生	<input type="radio"/>	3年生	<input type="radio"/>	4年生

在籍する高等専門学校について

高等在 専 門 学 校	<input type="radio"/>	国立	<input type="radio"/>	福井県	<input type="radio"/>	京都府	<input type="radio"/>	大阪府	<input type="radio"/>	兵庫県
	<input type="radio"/>	公立	<input type="radio"/>	岐阜県	<input type="radio"/>	三重県	<input type="radio"/>	奈良県	<input type="radio"/>	和歌山県
	工業高等専門学校									

奨学金の利用について

現在、奨学金の利用を	<input type="radio"/>	している(有)	<input type="radio"/>	していない(無)	<input type="radio"/>	申請予定	
上記質問で「している」・「申請予定」と回答された場合に記入してください。							
					奨学金名称	支給総額	通知予定
1) 日本学生支援機構 (JASSO)	<input type="radio"/>	貸与型	<input type="radio"/>	給付型			万 月
2) 自治体からの奨学金	<input type="radio"/>	貸与型	<input type="radio"/>	給付型			万 月
3) 民間奨学金 (財団や企業や団体の奨学金)	<input type="radio"/>	貸与型					万 月
4) 学内奨学金 (高専の授業料免除など)	<input type="radio"/>	貸与型	<input type="radio"/>	給付型			万 月

[奨学金の志望動機、将来の夢や目標等について本人が記入して下さい。]

[家計の状況や本人の近況について保護者が記入して下さい。]

以上の通り記載事項に相違ありません。へイシン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