

逸男記念・再チャレンジ奨学金 2022年度生 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 (- -)			
勤務先等						
卒業学校名		立	大学(専門学校)		学部	学科
進 学 志望校 または 在学	第1	立	大学(専門学校)		学部	学科
	第2	立	大学(専門学校)		学部	学科
	在学	立	大学(専門学校)		学部	学科 年
本人及び家族の家計状況						
1)同居している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	本人・家族		歳		給与・自営・年金 他	万円 万円
その他の家族	本人・家族		歳		給与・自営・年金 他	万円 万円
	本人・家族		歳		給与・自営・年金 他	万円 万円
	本人・家族		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						
現在の奨学金の利用(返済中も含む)				有 () ・ 無		
進学後の本財団以外の奨学金の利用予定				有 () ・ 無		

(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、なぜ方向転換し再チャレンジしようと思ったのかについて記入して下さい。]

[本人の生活や学習等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。逸男記念・再チャレンジ奨学生としてご採用頂きたくお願い申し上げます。

2021 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