

逸男記念・再チャレンジ奨学金 2024年度生 願書 (1枚目)

| | | | | | | |
|---|----------|------|----------|---|---------|---|
| (写真貼付) [縦4cm×横3cm] 最近6ヶ月以内に 撮影の 上半身正面向き | 氏名(フリガナ) | | フリ ガナ | | () | |
| | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 (満 歳) | |
| | 住所 | | | | | |
| | 郵便番号・電話 | 〒() | TEL () | - | - |) |
| | メールアドレス | @ | | | | |

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

現況について(①または②の該当する箇所を記入してください)

| | |
|----------------------------------|---|
| ①入学前 再チャレンジする 学校へ入学前の方 | <input type="checkbox"/> 合格済 2024年4月に入学予定 <input type="checkbox"/> 合格済 2024年4月に____年生に編入予定 <input type="checkbox"/> 受験前 ____年__月に受験予定 結果は____頃判明 (<input type="checkbox"/> 1年生への入学を志望している <input type="checkbox"/> ____年生への編入を志望している) 受験または入学予定校(学校名・学科・何年制であることを記載すること) 学校名 _____ (____ 年制) |
|----------------------------------|---|

| | |
|--|--|
| ②入学初年度生 再チャレンジして 既に在籍中の方 (初年度生限定) | <input type="checkbox"/> 2023年入学 現在 1年生 <input type="checkbox"/> 2023年編入 現在____年生 在籍校名(学科・何年制であるかまで記載すること) 学校名 _____ (____ 年制) |
|--|--|

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 | |

逸男記念・再チャレンジ奨学金 2024年度生 願書 (2枚目)

申請者氏名()

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 1 | 本年度の支給予定総額 |
| 貸与型 ・ 給付型 | <input type="checkbox"/> 利用なし | 万円 |
| 支給形態 | (現在利用している) 奨学金名称 2 | 本年度の支給予定総額 |
| 貸与型 ・ 給付型 | | 万円 |
| 支給形態 | (今後利用する予定の) 奨学金名称 1 | 次年度の支給予定総額 |
| 貸与型 ・ 給付型 | <input type="checkbox"/> 申請予定 (採否結果がわかる時期__頃) <input type="checkbox"/> 利用予定なし | 万円 |
| 支給形態 | (今後利用する予定の) 奨学金名称 2 | 次年度の支給予定総額 |
| 貸与型 ・ 給付型 | <input type="checkbox"/> 申請予定 (採否結果がわかる時期__頃) | 万円 |

卒業以降の「再チャレンジ」に至るまでの職歴・現況について

| | | |
|----|---|--|
| 西暦 | 月 | 記載は最終学歴校の卒業(中退)から開始してください。 但し、入学初年度生は在籍校の一つ前の卒業校の記載から始めること。 職歴については正社員・派遣・パートなどの区分も記入すること。 在学せず、無職の期間が有る場合もその旨記載すること。 |
| 年 | 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |
| 年 | 月 | |

【補足事項】必要な方はご記入下さい。

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

逸男記念・再チャレンジ奨学金 2024年度生 願書 (3枚目)

申請者氏名()

[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。]

[奨学金が必要な理由、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。

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