公益財団法人猪之鼻奨学会　奨学金貸与奨学生願書

記入日：　　　　年　　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □医学部　□薬学部 | 学年 |  | 年 | 学生証番号 |  |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 男・女 | （年齢） | （歳） |
| メールアドレス |  | 携帯番号 |  |
| 本人現住所 | 〒 | □　自宅□　自宅外 |
| 実家住所 | 〒TEL： |
| 本人の履歴 | 学校名 | 在籍期間 |
| □公立□私立 | 高校 | 年　　月～　　　　年　　　月 |
| □公立□私立 | 大学 | 学部 | 学科 | 年　　月～　　　　年　　　月 |
|  | 年　　月～　　　　年　　　月 |
|  | 年　　月～　　　　年　　　月 |
| 家族状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先（学校名） | 概算年収（円） | 同別居 |
|  |  |  | 有・無 |  |  | 同・別 |
|  |  |  | 有・無 |  |  | 同・別 |
|  |  |  | 有・無 |  |  | 同・別 |
|  |  |  | 有・無 |  |  | 同・別 |
|  |  |  | 有・無 |  |  | 同・別 |
|  |  |  | 有・無 |  |  | 同・別 |
|  |  |  | 有・無 |  |  | 同・別 |

※選考時の参考資料となりますので、より詳細にかつ具体的に記入してください。

|  |
| --- |
| 【申請理由】今回奨学金貸与を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することがあれば具体的に記入してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 以上のとおり記載事項に相違ありません。貴会の奨学生に応募いたしたく、出願いたします。令和　　　　年　　　月　　　日公益財団法人猪之鼻奨学会　会長殿本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　※連帯保証人は父母兄姉またはこれに代わるもので、独立生計を営むものとする。（自署・押印） |
| 連帯保証人 | 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 続柄 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |