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 |