

奨 学 生 願 書

平成 年 月 日

公益財団法人 創通育英財団

代表理事 那須 雄治 殿

貴財団の奨学生として採用していただきたく関係書類を添えて提出いたします。

なお、下記に記入した事項については相違ありません。

申し込みに当たり、貴財団の「奨学金給付規程」「個人情報保護方針」の内容を確認し、同意いたします。

申込者氏名
(奨学金受給希望者) _____ 印

推薦者 _____ 印

推薦者住所 _____

① 奨学金受給希望者

氏名	フリガナ _____	写真貼付 4cm×3cm 6か月以内に撮影 裏面に氏名と 生年月日を明記
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
住所	フリガナ (〒 _____) ※現住所が施設・里親家庭の場合には、その住所	
電話番号	自宅 (_____) 携帯 (_____)	
メールアドレス	_____	
在学学校名	_____	科 第 学年

② 奨学金受給希望者の状況（どれか1つに必ずチェックを入れてください）

<input type="checkbox"/>	児童養護施設、自立援助ホーム、ファミリーホーム、児童自立支援施設、母子生活支援施設に入所している状況である（下記を記入してください）
	施設名
	施設長
<input type="checkbox"/>	里親のもとで養育されている状況である
<input type="checkbox"/>	ひとり親または両親がいない状況である
	児童扶養手当の受給開始年月 平成 年 月 日
<input type="checkbox"/>	障害のある状況である

③ 進学志望校等

第1志望	学校名	学部名	学科・専攻名
	区分 国公立 ・ 私立		最短履修学年数
第2志望	学校名	学部名	学科・専攻名
	区分 国公立 ・ 私立		最短履修学年数
第3志望	学校名	学部名	学科・専攻名
	区分 国公立 ・ 私立		最短履修学年数

④ 生計を一にする家族の状況
（児童養護施設等へ入所している方、里親家庭の方は不要です）

続柄								
人数	名	名	名	名	名	名	名	名

⑤ 家庭事情（現在の扶養者の状況及び進学後の住環境の見込み等を具体的に記入。障害のある方は障害の状況についても記載ください。）

--