

中川久定記念基金 奨学生 願書

(高校生用)

年 月 日

ふりがな					写真をはる位置	
氏名					1. 縦 36~40mm 横 24~30mm	
生年月日		年 月 日生 (満 歳)			2. 本人単身胸から上	
ふりがな					3. 裏面氏名記入	
本人住所		〒			電話番号	
E-mail		@				
ふりがな					電話番号	
緊急連絡先		〒			(続柄 :)	
出身中学校		立 中学校				
学校名		高等学校 科			2年生	
所在地		〒				
本奨学金以外の奨学金	名称		種類	貸与・給付期間		年総額
			応募中・受給中	自 年 月		
			貸与・給付	至 年 月		万円
			応募中・受給中	自 年 月		
		貸与・給付	至 年 月		万円	
健康状態						
家族構成 (同一生計の家族全員)	氏名	続柄	同居の同別 (世帯主との関係)	職業・勤務先又は 学校名-学年(自宅・自宅外通学)		年収概算
			同・別			万円
			同・別			万円
			同・別			万円
			同・別			万円
			同・別			万円
			同・別			万円
			同・別			万円
※出願時に世帯の総所得証明書を提出					世帯総所得 :	万円
奨学生として奨学金の給付を受けたく、必要書類を添えて応募いたします。						
年 月 日						
本人署名 印						
保護者（保証人）署名 印						

ふりがな		
氏名		
出願理由		
学業について (得意科目、どんな勉強を行っているか 行いたいか等)		
学校内での生活について (クラブ活動等)		
将来について (卒業後の志望等)		
上記の者を貴会の奨学生として選考基準に合致していると認め推薦致します。		
(西暦) 年 月 日		
推薦人	住所	〒
	学校名	
	学校長（代表者名）	印