

# 中川久定記念基金 奨学生 願書

(大学生)

年 月 日

写真をはる位置

1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面氏名記入

ふりがな				
氏名	男・女			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな				
住所				
E-mail	@			
ふりがな				電話番号
緊急連絡先				(続柄 : )
出身高校	立 高等学校			
学校名	大学	学部	学科	
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	万円
		貸与・給付	至 年 月	
		応募中・受給中	自 年 月	万円
	貸与・給付	至 年 月		
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)
			同・別	
※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	
私生活について (趣味、アルバイト等)	
将来について (卒業・修了後の志望)	