

博慈会記念財団給付型奨学金願書（1／2）

ふりがな			男 ・ 女	大学	写真貼付 (縦4.5×横4cm)	
氏名				学部		
生年月日	西暦 年 月 日 満 才			学科		
本籍地	都・道・府・県		入学 西暦 年 月	3 学年	※本人単身・胸から上 正面・脱帽 無背景 最近3ヶ月以内に撮影 したもの	
			卒業予定 西暦 年 月			
ふりがな						
現住所	(〒 -) 携帯 () / TEL ()					自宅・自宅外
	E-mail			携帯mail		
ふりがな						
家族住所	(〒 -) TEL ()					
持家・借家・社宅・その他()						
学歴・職歴等（高等学校入学以降）						
高等学校	西暦	年	月入学～西暦	年	月卒業	
大学	西暦	年	月入学～西暦	年	月卒業	
	西暦	年	月～西暦	年	月	
<p>■ 1) 学業への取り組み 2) 医療や看護に対する考え方、また将来の目標やその進歩 3) 学内外活動への取り組み 4) その他奨学金を必要とする特段の事情等、について記入して下さい。11Pt.に限定します。</p> <p>記入スペースが足りない場合には別紙（形式自由）に追加して下さい（右上に願書別紙と記入すること）</p> <p>1) 学業への取り組み</p> <p>2) 医療や看護に対する考え方、また将来の目標やその進歩について</p> <p>3) 部活動など学内活動や社会支援など学外活動への取り組み</p> <p>4) その他 奨学金を必要とする特段の事情等</p>						

博慈会記念財団給付型奨学金願書（2／2）

※1 父母兄弟姉妹及び同居の家族は全て記入
 ※2 家籍支持者に全て〇印（父母共働きの場合には両方に〇印）
 ※3 同居者は△印を記入

父または母 死別（ 年 月 ）：離別（ 年 月 ）

父または母・上記記入の家族（親丙）が部屋を所有する場合 その認定年月（年月）

考慮を要する事項 (添付書類の詳細について募集要項を参照)

ひとり親もしくは両親とも上記に該当する場合は、戸籍謄本等のコピーを添付

本人または家族が障がい者に該当する場合は、身体障害者手帳等のコピーを添付

※1 ①～⑥ 該当箇所に○印、カッコ内に具体的な内容を記入

◆ 家計支持者の収入区分

※3市町村民税・道府県民税税額決定・納税通知書を添付

① 給与所得者	② 商・工業 従事者	③ 農・林・水産業 従事者
④ 自由業 ()	⑤ 公的年金・その他 ()	⑥ 臨時所得 退職金・保険金・資産譲渡・その他 ()

◆ 奨学金の貸与又は受給状況（1年間の貸与額又は受給額を記入してください）

貸与型(制度名称)	貸与金額累計(予定)	給付型(制度名称)	給付金額累計(予定)	
JASSO	(千円)	JASSO	(千円)	
()	(千円)	()	(千円)	
()	(千円)	()	(千円)	
()	(千円)	()	(千円)	

◆ 授業料免除について (※該当するものに○印)

当該区分に○印して、余白に確定していない旨記入してください。

1年生 (年度) 全額免除 2/3 免除 半額免除 1/3 免除 その他 (円)
2年生 (年度) 全額免除 2/3 免除 半額免除 1/3 免除 その他 (円)

年 月 日

公益財團法人博慈會記念基金會代表理事

上記の通り記載事項に相違ありません。貴法人奨学金の給付を受けたく申請致します。

本人氏名（自筆）

印