

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)  ※本人単身・胸から上 正面向・脱帽 無背景 最近3カ月以内に撮影 したもの
氏 名			学部		
			学科		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 才)	3 学年			
本 籍 地	都・道・府・県	入 学	西暦 年 月		
		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		
■ 1) 学業への取り組み 2) 医療や看護に対する考え、また将来の目標やその進捗 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。 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)					
1) 学業への取り組み					
2) 医療や看護に対する考え、また将来の目標やその進捗について					
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					
4) その他 奨学金を必要とする特段の事情等					

博慈会記念財団給付型奨学金願書（2 / 2）

◆ 家 族 欄			※1 父母兄弟姉妹及び同居の家族は全て記入 ※2 家計支持者に全て○印（父母共働きの場合は両方に○印） ※3 同居者は○印を記入				
家計支持者	同居別居	続柄	氏 名	年齢	職業・勤務先 / 在学校・学年	勤続年数	年収（税込）
		父				年	千円
		母				年	千円
		本人					
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（続柄 ）が障がい者 等の場合 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							
◆ 家計支持者の収入区分			※1 ①～⑥ 該当箇所○印、カッコ内に具体的な内容を記入 ※2 家計支持者が二人以上の場合は、合計して記入 ※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） 減免区分が確定していない場合には、当初減免区分に○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）	
公益財団法人博慈会記念財団代表理事 殿							
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							