

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

平成 30 年 月 日

奨 学 金 給 付 申 請 書

貴財団法人の奨学金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。
 なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について運営委員会・主務官庁等に開示することに同意します。

申請者氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日 (満 才)	性別	男・女
住 所	〒			家族構成	合計 人 (本人含む)
世帯主氏名		続柄		世帯の年収合計	万円
在籍状況	大学・大学院(修士・博士) 学部・専攻 課 年生 (平成 30 年 4 月現在)		卒業後の 就業希望先	該当する方に○印をつけてください 大阪府内 ・ その他 ()	
			希望職種 ・ 業種		
奨学金を必要とする事情 (学業成績及び家庭の収入状況を証明する書類を添付のこと)			推薦者の推薦理由		
授業料免除の有無・・・有 ・ 無 ・ 申請中 アルバイト・・・有 _____ 円/月 ・ 無					
得意分野や将来についての考え			卒業予定年月：平成 年 月卒業予定 学業成績*：[優 良 可 不可]		
			指導教官名： _____ (印)		
奨学金が支給される こととなったときの 奨 学 金 振 込 口 座	(フリガナ) _____ (フリガナ) _____ 銀行 _____ 支店 _____ 口座名義 _____ 口座種別[普通預金・その他 ()] 口座番号 _____				
推 薦 者	学 校 名 校 長 名			窓 口 担 当 名	
	所 在 地	〒		印	
		TEL ()			

注) この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。