

奨学生願書 (1号奨学金)

令和 年 月 日

公益財団法人 赤澤記念財団

理事長 藤岡 実佐子 様

誓約 私は、貴財団の募集要項等記載事項に同意し、奨学生として採用を希望いたします。

奨学生願書に記入した内容及び提出書類に虚偽がないことを、ここに誓います。また、奨学生として採用いただいた場合は、貴財団の奨学金給付規程等に従うことを誓約いたします。

氏名 ④

写真
4×3cm
上半身近影
(6ヶ月以内)
裏面に
氏名を記載

■本人情報

氏名	フリガナ	生年月日	平成 年 月 日生	性別	男・女
現住所	〒 (自宅 ・ 学生寮 ・ アパート ・ その他 ())				
連絡先	(電話番号) (携帯番号) (E-mail)				
児童養護施設名					

■賞(県大会以上の入賞歴)

年	月	日	

■その他

得意科目	
所属クラブ等	
検定、資格、特殊技能等	
性格、趣味、スポーツ	

■本人の健康状態 (いずれか□にチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 良好	<input type="checkbox"/> 疾病加療中
<input type="checkbox"/> その他 ()	

■志望進学先・学部等

第1志望		学部・コース等	学科・コース等
第2志望		学部・コース等	学科・コース等

■その他奨学金の状況

(願書提出時において内定又は申請している奨学金(予約型)等があれば記載してください。)

受給団体名		受給予定期間	奨学金年額	
	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中			<input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給与
	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中			<input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給与

■当財団の奨学金を希望する理由

■進学後の住所予定

住所予定	〒 (自宅 ・ 学生寮 ・ アパート ・ その他 ())
------	--

■施設等連絡窓口(在籍する児童養護施設において連絡窓口となる方)

氏名	フリガナ
連絡先	(電話番号) (E-mail)