

奨学金交付願書

公益財団法人大電教育振興会 理事長 井上 誠二 殿 (フリガナ) 氏名(本人) 電話 (又はメルアド) 保護者 住所 (〒) 氏名 印 貴会の奨学金の交付を受けたいので、貴会奨学生募集要項を了知の上、申し出ます。						
生年月日 年 月 日(満 歳)				進学志望校(学部、学科まで記入してください。)		
現住所				①第1志望 ②第2志望		
在学学校 校 部 科 年生				就職希望職種(できるだけ具体的に記入してください。)		
	続柄	氏名(本人を除く)	年齢	職業または在学学校(学年)	前年の年収(税込)	備考
家族			歳		万円	
※1 身体障がい の程度		(級)				
※2 交通遺児		①事故の年月日 ②被害者氏名および本人との続柄 () ③現在の家族の所得以外の収入				

※1 本人または本人と生計をともにする家族に障がい者、長期療養者がおられる場合は、選考の際考慮することがありますので、記入ください。

※2 交通遺児についても選考の際考慮することがありますので、記入ください。

※3 新規応募者は、推薦書、住民票謄本、出身学校の成績証明書および家族の所得証明書(または源泉徴収票、確定申告書。コピー可)を添付してください。

(奨学第1号様式2)

将来の夢(それに向けてどんな学生生活を送りたいか、奨学金をどう役立てたいかなどについて記入してください(本人記入))。

*4
他の奨学金

- ①現在、他から奨学金を授与されていますか？
受けている 受けていない (○で囲んでください)
- 他から奨学金を受けている場合は以下の②～④を記載してください。
- ②奨学金名：
- ③支給期間：
- ④年間の支給額：

*5
自営業

- ①自営業の内容を記載ください
(例:飲食店、雑貨屋、農家…… お店の場合は店名も記載下さい)
- ②店舗(自営)と居住地の住所は同じですか？ 同じ 異なる(○で囲んでください)
- ③自営何年目ですか？ 5年未満 5年以上～10年未満
10年以上～20年未満 20年以上 (○で囲んでください)

- ※4 他から奨学金を授与されている場合は記載してください。当財団は、他の団体の奨学金との併給が可能です。
- ※5 保護者が自営業の場合は記載して下さい。
- ※6 記入された個人情報、選考資料としてのみ使用し、本人の了解なく、他の目的に使用することはありません。