

(奨学第1号様式 1)

令和 年 月 日提出

奨学金交付願書

公益財団法人大電教育振興会
理事長 山倉修一 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。)				
家 族	続柄	氏名(本人を除く)	年齢	歳	職業または在学学校(学年)	前年の年収(税込)	備考
						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できますので、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できますので、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。

自営業の方は、確定申告書のコピー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をして下さい。

※6 記入された個人情報は、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。