

ホチキス不可
両面印刷不可

一般財団法人ケーオーデンタル・小坪清彦育英財団 奨学生願書

【奨学生紹介等】

- ◎記載上の注意
1. 本人が手書きで記入のこと。
 2. *欄については、該当するものを○で囲むこと。
 3. 年齢は2024年4月1日時点、学年は2024年4月からの学年を記入

全て西暦で記入のこと。

入学		年	月		
正規の卒業時期		年	月		
在籍学校	大学名	学部・学科	年次		
ふりがな			年		
氏名	生年月日	年 月 日	*住居区分		
ふりがな	年齢	満 才	自宅 親戚 学寮 知人 下宿 アパート他		
現住所	〒 (*通学方法) 電車・バス・徒歩・バイク・自転車・車 往復 時間 分				
E-mail	電話 ()				
ふりがな	〒				
実家連絡先 (自宅外通学者のみ)	電話 ()				
学歴 (高校以上を記載)	(自) 在学期間(至)	学校名	学科	卒業等区分	備考(休学等)
	年 日 年 日				
得意科目					
所属クラブ等					
ゼミ・研究テーマ					
検定・資格・ 特有技能					
性格・趣味					
当法人の奨学金を希望する理由					

2024年度-

※上記は財団使用欄

【GPA(大学)】

GPA(大学)

【2024年度における奨学生本人の収入・支出(月)及び他法人等の奨学金】

◎収入と支出の合計は同額になること

生計費・学費	収入(円/月)		支出(円/月)			(※2)当法人以外からの奨学金について(申請中含む)		
						名称	期間	月額
家庭から			①授業料 (年額÷12)		交通費			
アルバイト			①以外の研究・ 学用費		小遣い			
本会以外の奨 学金※2			食費		その他			
			住居費			備考		
合計			合計					

【家族及び家計支持者の収入等】

◎記入上の注意

- 収入(年収:税込)は2023年1月から2023年12月分を記載。本年大幅な変動が見込まれる際は備考に記載のこと。
- 家族欄の備考には、家族死亡のときは、その年月・死亡時の年齢を、現在奨学金受給者があるときは、その旨を記入のこと。
- 年収(年収:税込)欄には、父母及び父母以外で生計を支えている者について記入のこと。収入(年収:税込)は源泉徴収票の支払金額、もしくは確定申告書の収入金額を記入のこと。
- 収入(年収額)を証明する書類(源泉徴収票、確定申告、あるいは所属市区町村発行の所得証明の写で可)を添付のこと

家族	氏名	満年齢	続柄	*住居区分	*家計支持	収入(年収:税込)	勤務先・学校名	備考
					同居・別居	有・無	万円	
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
年収合計						万円		

身元保証人<親族以外の方も可、但し保証人の自筆・捺印のこと。必ず記入して下さい>

保証人氏名 印 本人との関係

住所 〒 TEL

職業(勤務先・役職名)

(*)身元保証人は親族等、日本在住かつ社会人であること(例:父母、大学指導教官等)

誓約

私は、貴法人募集要項に記載された内容を理解し、奨学生として採用して頂きたいと申請致します。
申請書類の記載事項に虚偽が発見された場合、奨学金の給付を取りやめられても不服を申し立て致しません。

年 月 日

氏名

印

【記載事項】

大学で学びたいことやゼミ・研究室・授業で取り組んでいること等

氏名:

大学・学部:

タイトル:

以下本文