

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2026年4月1日時点、学年は2026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・大学院名		学部・学科		学年
					年
ふりがな			生年月日	年	月
氏名			年齢	満	才
ふりがな					*住居区分
現住所	〒				自宅 親戚 学寮 知人 下宿 アパート他
	(*通学方法) 電車・バス・徒歩・バイク・自転車・車 往復 時間 分				
ふりがな	電話 ( )				
E-mail					
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					

"写真貼付欄  
(写真裏面に  
名前を記入の上、  
のり付けしてください)  
横3cm×縦4cm"

**【GPA(大学)】**

GPA(大学)

**【2026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

1. 収入(年収:税込)は2025年1月から2025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。
2. 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。
3. 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。
4. 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



**【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、大学院で研究している事項等

氏名:

大学名・大学院名、学部:

タイトル:

以下本文

---