

年度 公益財団法人福太郎奨学財団 奨学生願書

提出日 年 月 日

フリガナ		※ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生年月日	※ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (才)		
本人氏名				入学	年 月	卒業予定 年 月	
在学名	※ <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専修			学部	学科	※ <input type="checkbox"/> 昼間 <input type="checkbox"/> 夜間	
	大学・短大・専修		学部	学科	※推薦	※一般	
進学(予定)	1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2				—	<input type="checkbox"/>	
	3				—	<input type="checkbox"/>	
	4				—	<input type="checkbox"/>	
	5				—	<input type="checkbox"/>	
事務欄	希望貸与期間 年 月 より 年 月 まで 年間 (50,000 × 回 円)						
本人現住所	※ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		TEL ()	他の奨学金			
	〒 -	携帯 ()		名称			
家族住所	〒 -		TEL ()	月額	貸与 円	返還 円	
家族および所得	続柄	フリガナ氏名	年齢	職種、勤務先・在学学校名(学年)	※父母とは	※本人とは	年収(税込)
	父				—	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	母				—	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
	本人				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	—	万円
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	万円
添付書類	1. 住民票 2. 所得証明書 3. 成績証明書 4. 推薦書 5. 在学証明書又は入学証明書						

※印のところは該当のものにチェックしてください。

アンケート	本奨学金をどこでお知りになりましたか？ 該当箇所全てに○印を付けてください。
1.当財団ホームページ	2.知人等からの紹介 () 3.金庫(チラシ・ポスター) 4.区報 5.その他 ()

		収 入(予 定)		支 出(予 定)	
生 活 費 (月 平 均)	家庭から		円	住居費	円
	当奨学財団から		50,000 円	食費	円
	他の奨学金		円	交通費	円
	アルバイト		円	書籍学用品	円
	その他から		円	小遣い	円
				その他	円
		計	円	計	円
上記収支は授業料をのぞいてご記入ください。 授業料(年間) 円					
家 庭 状 況	奨学金を希望するにいたった家庭の事情や、その他特に説明を要することを具体的に記入してください。				
	主たる家計支持者無職・失職の場合の生活費の出所				※ 就業見込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
本 人 の 履 歴	高等学校入学の年月を記入し、その後の異動(休・転・留学・卒業後等)を総て記入してください。				
	年	月	～	年	月
	年	月	～	年	月
	年	月	～	年	月
	年	月	～	年	月
<p>以上のとおり記載事項に相違ありません。公益財団法人福太郎奨学財団奨学生として採用されたく連署のうえ申請いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>(自署・押印) 本人 ⑩</p> <p>連帯保証人 ⑩</p>					
連帯保証人住所	〒 - TEL ()				
本人との続柄	※ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	生年月日	年 月 日生 (才)	職種又は勤務先	