

受領日:	年	月	日
受付番号:			

一般財団法人滝川グループ奨学金財団 代表理事殿

※財団記入欄

奨学生願書

年 月 日

私は、貴財団の奨学金の給付を受けたいので願書を提出いたします。

記

写真(カラー)
(4cm × 3cm)

上半身の写真
裏面に氏名を
書いて、のり
はりつけること

奨学生応募者 (本人)	ふりがな			印	性別
	氏名			印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	年	月	日	年齢 歳
	ふりがな				
	現住所	〒			
	固定電話			携帯電話番号	
	E-mail	@			
	在籍高等学校 (卒業見込)	高等学校		学科	
	高校所在地	(年 月 卒業見込)			
	志望専門学校 (第一志望)	学校名		学科コース	
	所在地	〒			
	進学後の 生活環境(第一)	自宅 ・ 借家 ・ 親戚宅 ・ 友人宅 ・ その他()		自宅以外住所地 (都道府県市区町村)	
	志望専門学校 (第二志望)	学校名		学科コース	
	所在地	〒			
	進学後の 生活環境(第二)	自宅 ・ 借家 ・ 親戚宅 ・ 友人宅 ・ その他()		自宅以外住所地 (都道府県市区町村)	
選んだ理由	(第一志望)				
	(第二志望)				

保護者	ふりがな			印	本人との続柄	生年月日
	氏名			印		年 月 日
	ふりがな					
	現住所	〒				
	固定電話			携帯電話番号		
E-mail	@					

※通知書類等は、奨学生応募者(本人)欄に記載された現住所宛に送付いたします。

世帯状況

氏名	世帯主	続柄	年齢	世帯主との同居・別居	勤務先(職業)または 在籍学校(学年)	給与収入 (控除前)	給与以外 の収入
	<input type="checkbox"/>			同居・別居		万円	万円
	<input type="checkbox"/>			同居・別居		万円	万円
	<input type="checkbox"/>			同居・別居			
	<input type="checkbox"/>			同居・別居			
	<input type="checkbox"/>			同居・別居			
合計							万円

※世帯主は、世帯主欄に☑をいれる

※同一世帯で生計を一にしている人の全員分(応募者本人を含む)を記載し、住民票の写しを添付する ※

※保護者の前年度収入を記載し、所得を証明する書類を添付する ※

健康状況

A：いままでに大きな病気をしたことがありますか			B：いままでにパーマ剤やカラー剤などで皮膚に炎症(かぶれ等)をおこしたことがありますか		
<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある		<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	
(病名)	時期：	歳頃)	(時期：	歳頃)	

奨学金の受給状況

奨学金団体および奨学金の名称	種類	給付額(年額)
	<input type="checkbox"/> 給付型 <input type="checkbox"/> 貸与型	万円
	<input type="checkbox"/> 給付型 <input type="checkbox"/> 貸与型	万円

※過去において、また現在において受給している場合に、その情報を記載してください

自己アピール

※クラブ活動、ボランティア、出願動機、家庭事情など思うことがあれば自由に記載ください

添付書類チェック項目 ※書類を送付する前に漏れがないか確認し、☑を入れてください

<input type="checkbox"/> 奨学生推薦書(所定の様式：奨学生応募者が在籍する高等学校長が発行するもの)
<input type="checkbox"/> 住民票の写し(同一世帯内全員分の記載があり、3ヵ月以内に取得したもの)
<input type="checkbox"/> 保護者の所得を証明する書類の写し(保護者分の所得を証明できる公的なもの)
<input type="checkbox"/> 作文(所定の様式：テーマ「理容師・美容師を目指す理由」)
<input type="checkbox"/> 個人情報の取扱いに関する同意書(所定の様式)