

2022年度 純真学園大学在学者奨学生 申請書

※申請時の状況を申請者本人が自署すること。太枠は記入しないこと。

										受付番号								
フリガナ										性別	学籍番号							
氏名										男・女								
生年月日											西暦 年 月 日生 (満 才)							
学部学科										保健医療学部	学科	学年	年	入学年	西暦	年		
本人現住所										〒	—	都道府県	電話番号	— —				
													携帯番号	— —				
E-mail										@								
家族住所										〒	—	都道府県	電話番号	— —				
													(父・母)携帯	— —				
家族および所得の状況	就学者を除く家族	続柄	同別	氏名	年齢	現在の職業	在職年数	勤務先・役職	給与所得	その他所得								
		父							円	円								
		母																
本人を除く就学者	続柄	氏名	年齢	在学学校名				学年	通学形態									
				立					自宅・自宅外									
				立					自宅・自宅外									
				立					自宅・自宅外									
				立					自宅・自宅外									
家庭状況	<input type="checkbox"/> 母子家庭・父子家庭		<input type="checkbox"/> 長期(6ヵ月以上)療養者がいる家庭		※該当者は、家庭状況に応じて必要書類をこの申請書に添付すること。 「在学者奨学生手続きのしおり」参照													
	<input type="checkbox"/> 障がい者がいる家庭		<input type="checkbox"/> 災害(地震・風水害等)にあった家庭															
	<input type="checkbox"/> 要介護者がいる家庭		<input type="checkbox"/> その他()															
家計支持者		主:氏名()、申請者との関係()・従:氏名()、申請者との関係()																
奨学金申請理由	奨学金申請を行う理由を具体的に記入すること。																	
										奨学金受給状況	日本学生支援機構	<input type="checkbox"/> 第一種()円	<input type="checkbox"/> 第二種()円	<input type="checkbox"/> 給付型()円				
											純真学園大学在学者奨学生							
											年度	年度	年度					
										その他の奨学金								
										名称:								
										名称:								

上記の記載事項に相違ありません。関係書類を添えて奨学金の申請をいたします。

2022年 月 日

純真学園大学長 殿

本人氏名 _____ 印

※奨学金申請における提出書類の個人情報につきましては、奨学金業務以外の目的には使用いたしません。

備考	
----	--