

公募

奨学生願書

平成30年 月 日

公益財団法人 夢&環境支援宮崎記念基金
代表理事 宮崎 勝 様

貴基金の奨学生に採用願いたく申請いたします。

学籍	大学 大学院	学部 研究科	学科 専攻	年 月			
(ふりがな)		(卒業(修了)予定日)	修士課程・博士課程	年 月			
氏名	Ⓜ	男・女	生年月日	年 月 日生 4月1日現在 (才)			
本人現住所	(〒 -) 電話番号 () 携帯電話番号 ()						
家族現住所	(〒 -) 電話番号 ()						
*本人現住所と異なる場合のみ記入							
家庭について	続柄	氏名	年齢	勤務先または学校名等	同・別居	別居の場合はその発生日と理由	年間収入額(税込) *収入証明を添付する。
	父	(記入例) 夢 太郎	48	公益財団法人夢&環境支援	同・別	平成26年10月 離婚・死亡等	5,800,000
	父				同・別		
	母				同・別		
					同・別		
					同・別		
					同・別		
					同・別		
					同・別		
家族の年間収入合計							
(奨学金給付を申請するにあたり家庭事情等特に説明を要することをご記入ください)							

*両親またはそのいずれかがいない場合は、その発生日と理由を記入してください。
*父母兄弟姉妹は別居の場合も記入してください。(同・別居欄に○印)
*家計を同一にしている方については親族以外でも記入してください。
*「年間の収入額および見込額が証明できる書類(源泉徴収票、年金受給証明書、確定申請書(写)、非課税証明書など)」を添付してください。

写真票

顔写真貼付 (3.5cm × 3.0cm)	(ふりがな)	
	氏名	

履歴等

学歴 (職歴)	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
性格	
学内活動	
学外活動	
趣味・特技	
資格	
健康状態	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> (チェックマーク) を記入し、健康診断書を添付してください。 <input type="checkbox"/> 修学に支障ありません。