

奨学生採用願書

年 月 日

公益財団法人愛知私学奨学資金財団
理事長 高岡 清 殿

本人 印
保護者 印

下記の事情により、奨学生として採用いただきますようお願いいたします。

本人	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏名						
	現住所	〒					
	TEL		携帯TEL				
	Eメール						
	学校名	高等学校		科	コース	年	
保護者	ふりがな			続柄			
	氏名						
	現住所	〒					
	TEL		携帯TEL				
家族及び収入の状況	氏名	続柄	年令	職業	勤務先	収入年額	当財団以外で奨学金を受けている場合、その名称・金額
①家族の収入年額 ②当財団以外から受けている奨学金額 それぞれの合計額					①	②	
					万円	万円	
奨学生希望の理由・背景							
該当するものに☑をお願いします。							
①	<input type="checkbox"/>	高校生みらいサポート奨学金には申請しない(年12万円の一般奨学金のみ申請)。					
②	<input type="checkbox"/>	高校生みらいサポート奨学金にも申請をする(年12万円の一般奨学金に追加して申請)。					
③	<input type="checkbox"/>	高校生みらいサポート奨学金のみに申請をする(年12万円の一般奨学金には申請しない)。					
※ ②、③に☑をした場合は、第1-2号様式にもご記入の上、ご提出ください。							