

公益財団法人 山本奨学会

平成 年 月 日記入 奨 学 金 貸 与 申 請 書

大学名	
(奨学生番号)	

大学	学部	学科	年(入学・ 年 月)
----	----	----	------------

フリガナ 氏名	昭和・平成 年 月 日生
	男・女(満 歳)

本籍	都・道 府・県	奨学金貸与 の希望期間	年4月より 返還方法(貸与年数×5)	年3月まで 年間等額年賦	年間	写 真 (4.0×3.0、上半身、脱帽、裏面に 氏名を記入すること。最近 6ヶ月 以内に撮影したもの。)
----	------------	----------------	-----------------------	-----------------	----	---

現住所 〒	-	TEL()	自宅 自宅外
携帯TEL		e-mail:	
家族住所 〒	-	TEL()	持ち家 借家
携帯TEL		e-mail:	

本人履歴	年	月	高校卒業	年	月

家族状況	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先又は在学校名・学年	年収	家計支持者及び別居者()
	父					万円	
	転職・退職・無職・死亡等の場合その年月(年 月)理由()前職の収入(千円)						
	母					万円	
	転職・退職・無職・死亡等の場合その年月(年 月)理由()前職の収入(千円)						
	本人					万円	
					万円		
					万円		
					万円		
					万円		

1ヶ月の平均学資	収	家庭から	円	支	平均生活費	円
		アルバイトから	円		支出合計	円
		本会以外奨学金 月額	円		授業料 年額	円
	入	収入合計		円	支払い	円
					家庭、アルバイト、その他から	
					円	
				課外活動		
				クラブ活動(高校)		
				クラブ活動(大学)		
				スポーツ・趣味		
				資格(免許等)		

別居者には×、家計支持者には 印を記入

健康調査 (番号に 印及びご記入下さい。)

健康面で異常はありません。

現在、体調がすぐれません。

(症状:)

今までに大きな病気をしたことがある。

(病名:)

保護者署名

大学
進学
の
目
的

家庭の事情等を具体的に
奨学金貸与希望の理由

奨学金の
状況
本会以外の

奨学会(学校奨学金)名

貸与または給与の期間
(自) (至)

月額

貸与・給与

年 月

年 月

円

貸・給

年 月

年 月

円

貸・給

年 月

年 月

円

貸・給

以上のとおり記載事項に相違ありません。貴会の奨学生として採用していただきたくお願いします。

奨学生として採用いただいたときは、貴会奨学金貸与規定に従うことを誓約いたします。

本人:

平成 年 月 日

署名

公益財団法人 山本奨学会
理事長 山本良樹 殿

連帯保証人:

本籍地

(〒)

(電話)

現住所

職業

本人との続柄

生年月日 年 月 日生 (歳)

(フリガナ)

署名