

公益財団法人 山本奨学会

令和 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	収入	家庭から	円	支出	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
		収入合計	円		支払いは 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。）

① 健康面で異常はありません。

② 現在、体調がすぐれません。

（症状： \_\_\_\_\_ ）

③ 今までに大きな病気をしたことがある。

（病名： \_\_\_\_\_ ）

保護者署名

⑨

大学  
進学  
の  
目的

奨学金貸与希望の理由  
家庭の事情等を具体的に

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：

令和 年 月 日

署名

⑨

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

⑨