

一般財団法人 篠原欣子記念財団 平成30年度奨学金給付願書

私は、貴財団法人の奨学生として奨学金の給付を受けたく、必要書類を添付して応募いたします。

ふりがな				性別	写真(カラー写真) 上半身正面、無帽 応募前3ヶ月以内 タテ4.5cm×ヨコ3.5cm のものを貼付する 写真裏面に氏名記入 (スナップ、白黒写真、 不鮮明な写真は不可)	
氏名				<input checked="" type="checkbox"/>		男・女
生年月日	昭和 平成	年 月 日(満 才)				
電話番号	自宅	- -				
	携帯	- -				
E-mailアドレス	パソコン					
	携帯					
本人現住所	〒	-	引越予定の有無(3ヶ月以内) ※該当するものに○を記入			()有 ()無
在籍中の大学、 短期大学、 専門学校名						
学部、学科名						
学年	年生	昼夜区分 ※○を記入		() 昼間(一部)・() 夜間(二部)		
修業年限	年(年制)		卒業見込み年月		平成 年 月 卒業見込み	
在籍校の住所						
取得予定または目 標とする資格 ※該 当するものに○を記入	()幼稚園教諭免許状(一種・二種) ()保育士 ()社会福祉士 ()精神保健福祉士 ()介護福祉士					
就業希望の職業 ※リストより番号を選択・複数選択可	[] リスト : ①保育士 ②幼稚園教諭 ③ 介護福祉士 ④社会福祉士 ⑤精神保健福祉士 ⑥児童指導員 ⑦児童福祉司 ⑧生活指 導員 ⑨社会福祉主事 ⑩医療ソーシャルワーカー ⑪スクールソーシャルワーカー ⑫ソーシャルワーカー ⑬ケ スワーカー ⑭ケアマネージャー ⑮その他()					
他の奨学金制度の 利用の有無 ※該当するものに○を 記入	※申請中・利用中の場合、下記に記入					
	()申請中 ()利用中 ()利用無	奨学金の形態および年額		奨学金(または法人)の名称		
		()貸与型: ()給付型:	(円/年)			
出身高等学校名・ 学科	高等学校			科 卒業		
高校卒業年月	昭和 年 月 卒業					
最終学歴・学校名 (高校以外の進学先 がある場合)	昭和 年 月 卒業					
家計支持者の状況 (主に誰または何の収 入で生活しているか)	()父母・祖父母・配偶者、()本人/扶養外、()公的扶助: その他:					

家族の状況	続柄	氏名	扶養等の状況 (税務上の扶養)	給与等の 収入金額 (※注1)	給与収入以外 の所得金額 (※注2)
①親兄弟姉妹を記入。但し既婚者、または本人が世帯主で独立生計者の場合は、その世帯を記入 ②本人が祖父母の扶養となっている場合は、祖父母を記入 ③家計支持者およびその配偶者を除き、収入・所得欄の記入は不要	本人		()独立生計者／扶養外 [右覧] ()配偶者の扶養 [記入] ()父・母の扶養		
			()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
			()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
	②本人が祖父母の扶養となっている場合は、祖父母を記入		()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
			()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
			()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
	③家計支持者およびその配偶者を除き、収入・所得欄の記入は不要		()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
			()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
			()独立生計者／扶養外 ()家計支持者の扶養・同居 ()家計支持者の扶養・別居		
世帯人数および世帯収入合計	世帯人数 (※注3)	人	平成29年の世帯収入・ 所得合計 (※注4)		
緊急連絡先	氏名		自宅電話	携帯電話	
	続柄		住所		

注1：給与等の収入(控除前の年収／平成29年分)を記入してください。なお、公的年金、生活保護、雇用保険を需給している場合も収入とみなし、この欄に記入してください。

注2：営業等所得、農業所得、不動産所得がある場合は、給与等の収入以外の所得(収入－必要経費／平成29年分)を記入してください。

注3：世帯人数は、父母や配偶者等の家計支持者と本人、および家計支持者が扶養している人の合計を記入します。(本人や兄弟姉妹等が家計支持者と別居をしていても、家計支持者が扶養している場合は世帯人数に加えます)

注4：世帯収入・所得合計は、家計支持者およびその配偶者の収入・所得の合計を記入してください。(家計支持者でない兄弟姉妹および本人の収入・所得は記入不要／但し、本人が扶養から外れた場合は記入の事)

一般財団法人 篠原欣子記念財団 理事長殿

平成 30 年 月 日

本奨学生給付願書に記入した内容および提出書類は、事実と相違ありません。
また、奨学金給付願書および提出書類ならびに個人情報が、貴奨学金給付に係る選考および事業の目的のために利用されることに同意いたします。

氏名：

印