給付制度・貸与制度共通

公益財団法人　常磐奨学会

奨　学　生　願　書

志望する奨学金制度（いずれかの数字を「〇」で囲む）

専願	1.	第1志望　給付制度	第2志望　なし
	2.	第1志望　貸与制度	第2志望　なし
併願	3.	いずれかの奨学金制度を志望する　【 1. 給付制度　2. 貸与制度（第一希望に〇）】	

フリガナ		性別	進学先学校名、学部・学科		入学年月　年　月
氏　名		男 ・ 女			卒業予定　年　月
生年月日	年　月　日生　満　歳		課程	昼 ・ 夜	
本人現住所	〒 TEL　（　）				Eメールアドレス（必ず記載願います）
親　権　者					
フリガナ		続柄	年齢	現住所	〒 TEL　（　）
氏　名					
親権者勤務先名		勤務先住所	〒 TEL　（　）		

学歴(休学、転学、退学、予備校、自宅研修等を含む)　・職歴、賞罰、資格を記入して下さい。

本人の履歴				
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	

家族状況	氏　名	続柄	年齢	現　住　所	勤務先・学校名等	給与所得額	その他所得額
						千円	千円

※ご提出の際は、所得額を証明する書類(源泉徴収票等の写し等)を添付して下さい。　所得合計　千円

奨学資金を希望するに至った家庭事情や、特に説明を要することを具体的にご記入下さい。(奨学生志望者本人記入)

リモート面接希望日時（可能な日時全てを〇で囲む）	4/27（月）	13:00	14:00	15:00	4/28（火）	13:00	14:00	15:00	4/29（水）	13:00	14:00	15:00
		16:00	17:00	18:00		16:00	17:00	18:00		16:00	17:00	18:00

以上の通り、記載事項に相違ありません。

貴会の「奨学金規程」を諒承しましたので、貴会の奨学生として採用していただきたく、お願い致します。

公益財団法人 常磐奨学会

理事長　関 根 一 志 殿

年　月　日

本人 氏 名　　㊞

親権者 氏 名　　㊞