

ホチキス不可
両面印刷不可

公益財団法人米濱・リンガーハット財団 奨学生願書①

秘

◎記載上の注意

- 本人記入のこと。
- *欄については、該当するものを○で囲むこと。
- 年齢は2024年4月2日時点、学年は2024年4月からの学年を記入。

全て西暦で記入のこと。

		入学		年	月			
		正規の卒業時期		年	月			
在籍学校	大学・大学院名	学部・学科・研究科・専攻名			* 年次			
			学士 修士 博士	年				
ふりがな		生年月日 (西暦)	年	月	日			
氏名		年齢	満	才				
ふりがな					*住居区分 自宅 親戚 学寮 知人 下宿 アパート他			
現住所	〒							
	※通学方法 電車・バス・徒歩・バイク・自転車・車 往復 時間 分							
	電話 () ※連絡のつく携帯				写真貼付欄 (写真裏面に 名前を記入の上、 のり付けしてください) 横3cm×縦4cm			
E-mail								
ふりがな								
実家連絡先 (自宅外通学者のみ)	〒	電話 ()						
学歴 (中学校卒業後から)	(自)在学期間(至)	学校名	学科	卒業等区分	備考(休学等)			
	年 月 年 月							
賞罰	年 月 日							
その他	得意科目							
	ゼミ・研究テーマ							
	検定・資格・特有技能			所属クラブ等				
	性格・趣味・スポーツ							
生計費・学費 (※1)	収入(円/月)		支出(円/月)			(※2) 当法人以外からの奨学金について (申請中含む)		
	家庭から		①授業料 (年額÷12)		その他	名称	期間	月額
	アルバイト		①以外の研 究・学用費					
	本会以外の 奨学金※2		食費					
			住居費					
			交通費					
			小遣い					
	合計		合計			備考		

収入と支出が同額になるように記載のこと。

(※)1米濱・リンガーハット財団の奨学金を受けない場合の2024年度平均月額見込(本人の収入に限る)

2024-

ホチキス不可
両面印刷不可

公益財団法人米濱・リンガーハット財団 奨学生願書②

収入(年収:税込)は2023年分を記載。本年大幅な変動が見込まれる際は備考に記載のこと。

家 族	氏名	満年齢	続柄	*住居区分	*家計支持	収入(年収:税込)	勤務先・学校名	備考
				同居・別居	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
				同・別	有・無	万円		
年収合計						万円		

身元保証人<親族以外の方でも可、但し保証人の自筆・捺印のこと。必ず記入して下さい>

保証人氏名

印 本人との関係

住所 〒

TEL

職業(勤務先・役職名)

◎記入上の注意

- 家族欄の備考には、家族死亡のときは、その年月・死亡時の年齢を、現在奨学金受給者があるときは、その旨を記入のこと。
- 収入(年収:税込)欄には、父母及び父母以外で生計を支えている者について記入のこと。収入(年収:税込)は源泉徴収票の支払金額、もしくは確定申告書の収入金額を記入のこと。
- 家計支持者の収入(年収額)を証明する書類(源泉徴収票、確定申告、あるいは所属市区町村発行の所得証明の写で可)を添付のこと

当法人奨学金を希望する理由	

誓約

私は、貴法人募集要項に記載された内容を理解し、奨学生として採用して頂きたいと申請致します。
申請書類の記載事項に虚偽が発見された場合、奨学金の給付を取りやめられても不服を申し立て致しません。

年 月 日

氏名

Ⓜ

氏名：

大学・学部：

研究計画（大学院生）、ゼミ・研究室・授業で取り組んでいること（大学生）をご記入下さい。

タイトル：

以下本文

*PC 入力可