

①

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
願	家	推	成	所	住	添
書	調	薦	績	得	票	付

No.	
-----	--

# 大学奨学生願書

※太枠の中を記入して下さい。

本人	フリガナ			性別	生 年 月 日		
	氏名	氏	名	男・女	年	月	日生 満 歳
	住所	○自宅 ※必ず記入して下さい。また自宅外住所がある場合、優先する連絡先に○印を記入して下さい。		○自宅外 ※県外・寮・下宿等、自宅外より通学している場合は記入して下さい。			
	電話番号	(自宅)	( )	(携帯・自宅外)	( )		
	出身高校名	大 学 名	※高校名・大学名は両方とも必ず記入して下さい。		国公立	学校種別	年 制
	高等学校	大学	学部	国公立	大 学	年 制	自 宅 自宅外
		課程・学科・コース	第 学年	私 立	短 大	年 制	自 宅 自宅外
家 族	続柄	氏 名	年 齢	続柄	氏 名	年 齢	
就 学 者 (本人除く)	続柄	氏 名	年 齢	学 校 名	※専修学校の場合は課程(高等・専門・一般)まで記入して下さい。		通学形態
					国公立	学校種別	自 宅 自宅外
					私 立	大 学・短大 専修・高専 高・中・小	自 宅 自宅外
				合計人数 (本人含む)		人	

※家族欄は同居・別居に関わらず生計を同じくする人員を記入して下さい。  
※枠内に収まらない場合は、裏面・別紙等に記入して下さい。

貴財団の奨学生として採用していただきたいので、必要書類を添えて申請します。

※太枠の中を記入して下さい。

記入日： 年 月 日

本人氏名(自筆署名)			
保 証 人	フリガナ	本人との続柄	生 年 月 日
	氏名		年 月 日生
	住所	〒	
		電話	( )
※特別の理由がない場合、家族欄記載の父母又は扶養義務者・親権者等を記入して下さい。			

受付年月日	確認

公益財団法人 横 萬 育 英 財 団  
理事長 首 藤 公 輔 殿

②

No.

# 家庭事情調書

(正確に記入して下さい)

※太枠内の該当箇所に○印及び詳細を記入して下さい。枠内に収まらない場合は、裏面・別紙等に記入して下さい。

フリガナ	記 入 日		
氏 名	年 月 日		
○ 印	家 庭 事 情 及 び 詳 細		
○	母子・父子世帯である。		
○	家族の中に身体障害者がいる。※該当者の身体障害者手帳のコピー（氏名・等級が確認できる面）を添付して下さい。		
○	家族の中に長期療養者（6ヵ月以上）がいる。		
	療養者氏名	病 名	入院又は通院期間 入院又は通院による支出金額
			年 月から 年 月まで 月額 円
			年 月から 年 月まで 月額 円
○	住宅建築費の支払いや住宅ローンの返済がある。	返 済 期 間	返 済 金 額
		年 月から 年 月まで	月額 円
○	災害・風水害・盗難等を受け、その為に家計に負担が掛かっている。		
	災 害 の 種 類	発 生 年 月 日	被 害 総 額
		年 月 日	円
	借 入 金 額	借 入 先	返 済 期 間
	円		年 月から 年 月まで 月額 円
○	主たる家計支持者が別居している。	期 間	住居費及び光熱水費
		年 月から 年 月まで	月額 円
○	主たる家計支持者が無職・失職の場合の生活費の出所。 (退職後雇用保険等を受けている場合又は受ける予定のある場合はその期間と金額を記入して下さい)		
	生活費の出所	期 間	金 額
		年 月から 年 月まで	月額 円
		年 月から 年 月まで	月額 円
○	所得証明書に記載された年度より後に家計収入が大幅に減少している又は減少することが見込まれる。		
	※裏面「応募理由」欄に具体的な状況や減少理由等を記入して下さい。		減少金額（見込額）
			年間 円程度
○	父母以外の所得者がいる。※該当者の所得証明書を添付して下さい。		

※裏面も必ず記入して下さい。

※太枠の中を記入して下さい。「別紙のとおり」に○印を記入の上、P C等の文書作成ソフトにより印刷した用紙（A 4サイズ）を添付しても構いません。

○ 別紙のとおり	<p>■ 高校生活での成果（学業・課外活動などの取り組み）</p>
○ 別紙のとおり	<p>■ 大学での目標及び将来の進路・計画</p>
○ 別紙のとおり	<p>応 募 理 由（家庭事情・経済状況・その他）</p>

日本学生支援機構（JASSO）奨学金について、該当する項目に○印を記入してください

給付奨学金を 受けている、 または受ける予定	<input type="radio"/>	第1区分	貸与奨学金を 受けている、 または受ける予定	<input type="radio"/>	第1種
	<input type="radio"/>	第2区分		<input type="radio"/>	第2種
	<input type="radio"/>	第3区分		<input type="radio"/>	なし
	<input type="radio"/>	なし		<input type="radio"/>	

③

No.

# 推 薦 書

※太枠の中を記入して下さい。「課外活動」「推薦理由」欄は、P C等の文書作成ソフトにより印刷した用紙（A 4サイズ）を添付して頂いても構いません。該当する場合は、「別紙のとおり」に○印を記入してください。

氏 名		卒 業 年 月 日
高 等 学 校 名	高等学校 <span style="float: right;">科</span>	年 月 日卒
入 学（在学）大 学 名	大 学	学 部
行動及び性格の評価（各項目の評価は、上位からA「優」・B「良」・C「可」の3段階評価で該当項目に○印を記入して下さい）		
自 主 性	A ・ B ・ C	責 任 感
協 調 性	A ・ B ・ C	公 正
○ 別紙のとおり	課 外 活 動（表彰及び資格取得、校内外の行事参加、部活動の成績、その他において優れた成果がある場合は、それぞれの内容を記載して下さい）	
○ 別紙のとおり	推 薦 理 由（人物、学業、その他に関する所見）	

上記の通りであり、貴財団奨学生として適当と認め推薦します。

	年 月 日
校 長 名	職 印

公益財団法人 横 萬 育 英 財 団  
理事長 首 藤 公 輔 殿