

奨学生願書

採用年度	西暦 2025年度			奨学生番号			
	区分	大学院博士課程・修士課程・大学学部					
カタカナ				性別	在籍学校	(学校名)	
氏 名				男 女			
生年月日	西暦	年	月	日			
学校年次	在学年	年生	入学年	西暦	年	卒業予定年月	西暦 年 月
本人住所	〒 携帯電話番号： - -					自 宅	
	(マンション、アパート名も記入) E-mailアドレス(個人用)：					自宅外	
家族住所	〒 電話番号 () (マンション、アパート名も記入)						
同一世帯の 家族	続柄	氏 名		年齢	別居の有無	勤務先・在学校・学年等	年収
					有・無		千円
					有・無		
					有・無		
					有・無		
					有・無		
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いただきますよう 関係書類を添え、連帯保証人と連署してお願いいたします。 尚、採用の上は貴会の諸規程に従い、奨学生としての責務をはたすことを誓います。 年 月 日 公益財団法人 春秋育英会 理事長 殿 本人氏名 _____ 印 (自署・押印) 連帯保証人氏名 _____ 印 (自署・押印) ※ 連帯保証人は父母またははこれに準ずる人です。							
連帯保証人 の住所	〒 電話番号 () (マンション、アパート名も記入)						
本人との続柄				生年月日	西暦	年	月 日

*太枠の中をご記入下さい。
*2枚目(裏面) もご記入下さい。

(様式1-①)

本人の履歴 (西暦)	年 月	中学校卒業	写真添付のこと (4cm×3cm)
	年 月	高等学校入学	
	年 月	高等学校卒業	
	年 月	入学	
	(その他)		
奨学生 志望理由	(奨学金を必要とする理由等を記入のこと)		
	表記の学生、生徒を奨学生として推薦します。 年 月 日 (学校長、学部長またはそれに準ずる方から推薦をお願いいたします。)		