公益財団法人大谷喜一記念財団

「むすんでひらいて基金」

第　期奨学生願書

写真貼付
（縦4×横3cm）

フリガナ		性　別	生年月日
本人氏名			西暦　　年　月　日 （満　　歳）
フリガナ			電話 （自宅） （携帯）
現住所	〒		
E-mail			
フリガナ			本人との続柄
保護者 氏名			
フリガナ			電話
保護者 住所	〒		
在籍校	年　月　日現在（提出日を記載） 中学校		

	学校名	入学年月	卒業年月 （中学は見込み）	備　　考
学歴	小学校			
	中学校			
検定等				

	続柄	氏　　名	年齢	現在の職業（勤務先・役職）・学校（学年）	同居別居の状況
家族状況					同居　・　別居
					同居　・　別居
					同居　・　別居
					同居　・　別居
					同居　・　別居
					同居　・　別居
					同居　・　別居

収入状況

前年の収入・所得金額（主たる生計者父母等の収入・所得金額を記載してください。）

氏名　　本人との続柄　　＿＿＿＿＿＿万円

氏名　　本人との続柄　　＿＿＿＿＿＿万円

氏名　　本人との続柄　　＿＿＿＿＿＿万円　　合計　　万円

※消えないボールペン（黒）で記入すること

他の奨学金	他の給付型奨学金の受給の有無　：　有　・　無 支給団体：　　年間支給金額： 奨学金の名称：
	他の奨学金の申込みの有無　：　有　・　無 支給団体：　　年間支給金額： 奨学金の名称： 審査の状況：

奨学金の志望理由　※字数200字前後（本人記載）

これまで努力をしたこと（部活動、生徒会役員活動、特技など）　※字数200字前後（本人記載）

これから努力をしたいこと（志望校、将来の目標など）　※字数200字前後　（本人記載）

年　　月　　日

公益財団法人大谷喜一記念財団　代表理事　大谷 喜一 殿

上記の記載事項に相違ありません。

貴財団法人の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えて出願します。

本人氏名（自署）

※消えないボールペン（黒）で記入すること