奨学生願書

（西暦）　　　　　年　　　　月　　　　日

写真

4×3cm

上半身近影

（6ヶ月以内）

裏面に

氏名を記載

公益財団法人サトウ食品奨学財団

　　代表理事　佐藤　元　殿

　貴財団の募集要項等記載事項に同意し、奨学生として採用を希望いたします。

　私は、奨学生願書に記入した内容及び提出書類に虚偽がないことを、ここに誓います。また、奨学生として採用いただいた場合は、貴財団の奨学金支給規程等に従うことを誓約いたします。

顔写真：データ送信時不要

■本人情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ | 年齢 | 性　別 | 男　・　女↑○を該当に移動 |
|  | 歳 |
| 現住所 | 〒（　　自宅　・　学生寮　・　アパート　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　） |
| 連絡先 | （電話番号）　（携帯番号）　（E-mail　）　 |

■親権者等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ |
|  |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先 | （電話番号）　（携帯番号）　（E-mail　）　 |

■本人の健康状態（いずれか□にチェックしてください。**□をBack spaceで消してレ**）

|  |
| --- |
| 　　□　良好　　□　疾病加療中　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

■在籍している大学・高等専門学校及び出身高校

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分（大学/高等専門学校） | 学年 | 学校名 | 学部名 | 学科名 |
|  | 年 |  |  |  |
| ※出身高校 | ― |  | ― | ― |

※高等専門学校生は出身中学

■家族の状況（いずれか□にチェックしてください。**□をBack spaceで消してレ**）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族構成 | 氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 同別居 | 職業等 |
|  |  |  | □同居　□別居 |  |
|  |  |  | □同居　□別居 |  |
|  |  |  | □同居　□別居 |  |
|  |  |  | □同居　□別居 |  |
|  |  |  | □同居　□別居 |  |
|  |  |  | □同居　□別居 |  |

■その他奨学金の状況

（願書提出時において決定又は申請している大学奨学金等があれば記載してください。）

（いずれか□にチェックしてください。**□をBack spaceで消してレ**）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給団体名 |  | 受給予定期間 | 奨学金年額 |  |
|  | □決定□申請中 |  |  | □貸与□給与 |
|  | □決定□申請中 |  |  | □貸与□給与 |
|  | □決定□申請中 |  |  | □貸与□給与 |
|  | □決定□申請中 |  |  | □貸与□給与 |