

多摩未来奨学金申込書

※記入欄は該当のない場所は「なし」と記入してください。

※*が付いている欄は、該当項目を○で囲んでください。

※この申請書類に記載された情報は、奨学金申請を目的として収集したものであり、事前に本人の同意を得る場合を除き、その他の目的での使用、並びに第三者への提供・開示する事は一切ありません。

申請日：平成 年 月 日

| | | | | | |
|--|------------------------|--|----------------------|---|---|
| 大学名 | 大学 短期大学 | | | 写真 半身・無帽・正面 3か月以内のもの 横3cm×縦4cm 写真の裏面に大学名・ 氏名を 記入すること ※はがれないように 貼付すること | |
| | 学部 | 学科 | 年 | | |
| フリガナ 氏名 | 印 | | | * 男 ・ 女 | |
| 住所 | 〒 | 連絡先 | — | — | |
| 出願理由 | | | | | |
| <p>多摩未来奨学生プロジェクトの希望テーマを、次のテーマより希望順並びに理由を以下にご記入ください。 【テーマ：①健康・福祉 ②教育・文化 ③環境・産業】</p> | | | | | |
| 第1希望 | <理由> | | | | |
| 第2希望 | | | | | |
| 第3希望 | | | | | |
| 奨学金 | 所属大学奨学金 | 名称 | *年額 | ・月額 | 円 |
| | 日本学生支援機構 | 種別 | *年額 | ・月額 | 円 |
| | その他、所属大学外奨学金 | 名称 | *年額 | ・月額 | 円 |
| | 出願中の奨学金 | 名称 | *年額 | ・月額 | 円 |
| 健康状態 | * 優 ・ 良 ・ やや劣る ・ 劣る | | 既応症 | | |
| 以上、記載事項に相違ありません。 20 年 月 日 | | 本人氏名 (自署・押印) | 印 | | |
| 公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩会長 殿 | | 連帯保証人 氏 名 (原則として父母のい ずれかが自署・押印) | 本人との 続 柄 印 | | |