

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