

マルヂ奨学生願書 (2022年度)

フリガナ _____ 性別 _____ ① 氏名 _____ 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) _____	④ 高等学校名 _____ _____ 高等学校 _____ 科 平成 _____ 年 _____ 月 { 1. 卒業 令和 _____ 年 _____ 月 { 2. 卒業見込
② 家族の住所 _____ 〒 _____	
③ 本人の住所 _____ 〒 _____ 1. 自宅 _____ 2. 学生寮 _____ 3. その他	

⑤	続柄	氏名	年齢	就労の有無	本人との関係		在学について
					居住	生計	
家族の状況(本人除)				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校

⑥ 奨学金の給付を受けたい理由を具体的に記入下さい。

⑦ 保護者連絡先
 自宅TEL (_____) 昼間連絡先TEL (_____)

このたび、一般財団法人マルヂ報恩会奨学金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申込みます。
 また、家族の状況等は上記のとおり相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人 氏名 _____ ㊟

保護者 { 住所 _____
 氏名 _____ ㊟

一般財団法人 マルヂ報恩会
 理事長 野々村 健造 様

(注) 保護者全員の市町村長による前年の所得証明を添付して下さい。(源泉徴収票は不可)
 ⑤欄 就労の有無、本人との関係、在学について、のところはいずれかの数字を○で囲んで下さい。