

奨学生願書			学校長 検印	校長 印			
ふりがな			※ 他の育 英会と の関係	現に ( ) 奨学生である (給与・貸与)	奨学生 ではない ( 年 月 まで)	印	
氏名	※ 男女						
生年月日	年 月 日生(満才)		※ 通学 方法	自宅から 学寮から 下宿から その他	電車 自転車 バス 徒歩 バイク 船	【往復 : 時間 分】	
進学希望 学校名	第1志望 (科・部)	第2志望 (科・部)					
所在地							
本人の 現住所	〒 ※(自宅・学寮・下宿・その他)		連絡先 : E-MAIL :				
家族の 住所	〒 ※(持家・借家・借間・社宅・その他)		連絡先 : E-MAIL :				
及び 所得 生計を 一にする 方  別 家計 支持 者 ・ ○	続柄	氏名	年齢	年収(税込)	職業もしくは在学校(学年)	奨学金 の有無 ※就学者 の場合	
	① 父						
	② 母						
	③ 本人						
	④						※有・無
	⑤						※有・無
	⑥						※有・無
	⑦						※有・無
	⑧						※有・無
収入 内容	続柄	氏名	所得の種類	収入金額	所得金額		
該当する 事項  特例推 薦に	(1) 災害、病気、その他の事故等により主たる家計支持者を失った人 (2) 申込前1か年以内において火災・風水害等により著しい被害を受けた人及び被害を受けた人の子女 (3) 生活保護法による被保護世帯及びこれに準ずると認められる世帯に属する人 (4) 障害のある人(本人) (1)~(4)に該当する場合は、それを証する書類等の写しを添付してください。						
	世帯の全員に、市税及び税外収入金の滞納はないですか。					※ ある · ない	

※印のところは、該当のものを○で囲むこと。

健 康 状 況	特記事項	
	就学について【可 注意 不可】と認める 令和 年 月 日	医師又は学校長 印
家庭 事 情		
	要保護もしくは準要保護世帯に該当【する・しない】。 該当する場合、その理由を記載してください。	
本人 の 履 歴	休学、転学、退学、身分の異動等も理由を付して、もれなく記入のこと	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
上記記載事項に相違ありません。貴会の奨学生として、採用をお願いいたします。奨学生としてご採用の上は、貴会奨学規程を守り、奨学生としての責務を誠実に履行いたします。		
上記のとおり連帯保証人と連署して誓約いたします。		
令和 年 月 日		
公益財団法人坂本音一育英会理事長 殿		
本人 印		
連帯保証人 印		
年 月 日生		
本人との続柄( )		

※連帯保証人は、父母兄姉、またはこれに代わる者で責任を負い得る者であること。

※この資料は、奨学生選考のために利用し、それ以外の目的で利用することはありません。