

(様式第1-2号)

No. _____

大学在学者

菊地久治勉学奨励金奨学生願書

年 月 日

社会福祉法人佐倉市社会福祉協議会長様

私は、菊地久治勉学奨励金を受けたく申し込みます。

| | | | |
|----------------------------|--------------------|-----|---|
| ふりがな | | 性別 | 写 真 横 3.5 cm × 縦 4.5 cm 6 か月以内に撮影 したもの |
| 氏 名 | Ⓜ | 男・女 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 (歳) | | |
| 住 所 | 〒 - TEL - - | | |
| 大学名 | 大学 | 学部 | 学科 |
| | | 年 | 月入学 |
| 日本学生支援機構等の奨学金の有無 有 () ・ 無 | | | |

【保護者の方】

| | | |
|-----|--------------------|-------------|
| 氏 名 | | 年 月 日生 (歳) |
| 住 所 | 〒 - TEL - - | 続柄 |
| | | 職 業 |

【家族構成】

| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 平均月収 | 勤務先、又は 学校名・学年 |
|----|----|----|----|------|------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

【家庭内の状況】

| | |
|-------------|-------------------------------------|
| 障がいのある人の有無 | 1. 有 (症状 :) 2. 無 |
| 大学進学後の住居の予定 | 1. 自宅 2. 自宅以外 3. 賃貸 4. その他 |
| 家計支持者の状況 | 1. 就労 2. 失業中 3. 生活保護 4. 長期療養 5. その他 |

(様式第2-2号)

大学在学者

菊地久治勉学奨励金奨学生推薦書

| | | | |
|--|------|-------------|-------------|
| ふりがな | | 男 ・ 女 | 年 月 日生 (歳) |
| 氏 名 | | | |
| 住 所 | 〒 ー | | |
| 推薦理由 | | | |
| 健康状態 所 見 | | | |
| 記載者 | 職・氏名 | | ㊟ |
| 社会福祉法人佐倉市社会福祉協議会長 様 | | | |
| 標記の者は、人物及び学業ともに優秀かつ心身強健であり、奨学生として適当と認め推薦します。 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 大学・学部名 _____ | | | |
| 学長・各部長 _____ ㊟ | | | |