

令和6年度 公益財団法人ツツミ奨学財団 奨学生願書

提出日：西暦 年 月 日

フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日			証明写真 3ヵ月以内に撮影したもの
本人名		年齢 性別	歳	国籍		
			男・女	出身都道府県名		
在学名	大学	入学	西暦 年 月			
	学部	卒業予定	西暦 年 月			
	学科	入試種類	※該当する項目の□にチェックを入れてください。			
出身高校名	高等学校		<input type="checkbox"/> 一般選抜	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜：指定校制	<input type="checkbox"/> 総合型選抜（IBAO入試）	
現住所	(〒 -)			電話番号	() -	
				携帯番号	() -	
携帯メールアドレス						

※上記の携帯メールアドレスは、大きめの文字でわかりやすくご記入ください。

家族の状況（出願者本人を除く）

続柄	氏名	年齢	勤務先・学校名(学年) ※該当する項目の□にチェックを入れてください。	年収(税込)	同居別居
		歳	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業	万円	
		歳	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業	万円	
		歳	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業	万円	
		歳	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業	万円	
		歳	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業	万円	
		歳	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業	万円	

※家計支持者（家族の中で最も家計を支えている者）の続柄に「○」を付けてください。

※年収（税込）は源泉徴収票の支払金額、もしくは確定申告書の収入金額をご記入ください。

家族住所	(〒 -)	電話番号	() -
		家計支持者の携帯番号	() -

家計支持者が無職・失職の場合の生活費の出所（該当の方のみ記入）

今後の就業見込みについて		有（西暦 年 月頃～）・ 無
--------------	--	----------------

学業以外に力を注いだこと

将来の夢や今後の目標

以上のとおり記載事項に相違ありません。貴財団の奨学生として採用されたく連署のうえ申請いたします。

西暦 年 月 日

(自署・押印)

本人

印

保証人

印

保証人住所	(〒 —)	電話番号	() —
		本人との関係	