

## 獎學生願書

令和            年            月            日

公益財団法人イノセンシオ夢挑戦財団  
代表理事 内山 隆太郎 殿

貴財団の募集要項記載事項に同意し、奨学生として採用を希望いたします。

私は、奨学生願書に記入した内容及び提出書類に虚偽がないことを、ここに誓います。奨学生として採用いただいた場合は、貴財団の奨学金支給規程に従うことを誓約いたします。

また、本申請に関する個人情報を財団が事業の目的の範囲内で利用すること、また第三者に提供することに同意いたします。

写真  
4×3cm  
上半身近影  
(6ヶ月以内)  
裏面に  
氏名を記載

## ■本人情報

氏 名 (自署)	フリガナ	性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生		
現住所	〒 神奈川県  ( 自宅 ・ 学生寮 ・ アパート ・ その他 ( ) )		
連絡先	(電話番号) (携帯番号) (E-mail )		
学校名	高等学校 科  <u>全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ※該当に○</u> <u>就学年数： 年間</u> <u>卒業予定： 年 月</u>	学 年	年
卒業中学校	中学校 ( 年 月卒業)		

## ■保護者

氏 名	フリガナ	続柄	
現住所	〒		
連絡先	(電話番号) (携帯番号) (E-mail )		

## ■家族の状況

[illegible]

## ■その他奨学金の状況

(願書提出時において内定又は申請している奨学金があれば記載してください。)

受給団体名	内定/申請中の別	受給予定期間	奨学金年額	給付/貸与の別
	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中			<input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与
	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中			<input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与
	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中			<input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与
	<input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 申請中			<input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与

■連絡窓口（在籍する学校において連絡窓口となる方）

氏 名	フリガナ
連絡先	(電話番号) (E-mail )