

# 奨学生採用願書

年 月 日

公益財団法人愛知私学奨学資金財団  
代表理事 高岡 清 殿

本人  
保護者

印  
印

下記の事情により、奨学生として採用下さるようお願いいたします。

本人	ふりがな							
	氏名					生年月日	年 月 日	
	現住所	〒						
	TEL				携帯TEL			
	学校名	高等学校		科	コース	年		
保護者	ふりがな							
	氏名					続柄		
	現住所	〒						
	TEL				携帯TEL			
家族及び収入の状況	氏名	続柄	年令	職業	勤務先	収入年額	当財団以外で奨学金を受けている場合、その名称・金額	
		①家族の収入年額 ②当財団以外から受けている奨学金額 それぞれの合計額				①	②	
							万円	万円
奨学生希望の理由・背景								
該当するものに☑をお願いします。								
①	<input type="checkbox"/>	高校生みらいサポート奨学金には申請しない(年12万円の奨学金のみ申請)						
②	<input type="checkbox"/>	高校生みらいサポート奨学金にも申請をする(年12万円の奨学金に追加して申請)						
③	<input type="checkbox"/>	高校生みらいサポート奨学金のみに申請をする(年12万円の奨学金には申請しない)						
※ ②、③に☑をした場合は、第9号様式にもご記入のうえ、ご提出ください								