

(写真)  
 ・縦 4cm×横 3cm  
 ・上半身、脱帽正面  
 向き、3ヶ月以内  
 撮影のもの

※整理番号

※整理番号には記入しないこと

年 月 日

児童養護施設等出身学生奨学制度申請書

ふりがな				性別
申請者氏名				男 ・ 女
生年月日	(西暦)	年	月	日生 (満 歳)
申請者住所	〒 -			
申請者連絡先	( ) - ( ) 携帯電話 ・ 施設番号 ・ その他 ( )			
面接希望日 場所	月	日	萩 ・ 東京	どちらかに○をつけてください。
出身学校名		卒業 (見 込み) 等	(西暦)	年 月 卒業見込み ・ 卒業 ※どちらかに○
施設名				
住所 (施設)	〒 -			
電話番号 (施設)	( ) -			
ふりがな		ふりがな		携帯
施設長又は 里親の氏名		担当職員 氏 名		
家族状況 (任意でご記入く ださい。)	氏 名	続柄	年齢	連絡先電話番号
				自宅・勤務先・その他 ( )
				自宅・勤務先・その他 ( )
				自宅・勤務先・その他 ( )

※整理番号	
-------	--

※整理番号には記入しないこと

【申請事由】

【将来（職業選択）の進路について】

【自己分析（長所・短所）】

【希望専攻】

【取得したい資格】

【奨学金申込状況】

奨学金名

支援団体名

金額

種類

円 (月・/年)

貸与・給付

円 (月・/年)

貸与・給付

円 (月・/年)

貸与・給付

円 (月・/年)

貸与・給付

年

月

資格・免許・受賞・表彰

【趣味、特技、クラブ活動】

【健康状態】

※ご記入いただいた情報は、奨学制度業務に関する資料としてのみ使用し、この目的以外では利用いたしません。

奨学生申請書類

※整理番号

※整理番号欄には記入しないこと

年 月 日

至誠館大学長 殿

### 至誠館大学奨学生推薦書

施設名

施設長

印

(又は里親)

所在地

電話番号

下記の志望者を推薦いたします。

ふりがな	
氏名	
(推薦理由：学業及び人間性)	

志望者の入所の経緯、概略を差支えない範囲でご記入ください。

--







奨学生申請書類

※整理番号

※整理番号欄には記入しないこと

年 月 日

至誠館大学長 殿

## 入学後の支援体制について

施設名

施設長

印

(又は里親)

所在地

電話番号

施設（里親）としての入学後の学生支援体制を下記の通り考えています。

ふりがな			
学生氏名			
担当者氏名		携帯	
		メールアドレス	
入学後、施設長（里親）宛に成績通知書の送付を希望しますか？ はい ・ いいえ			
学納金、寮費等の納入状況について通知を希望しますか？ はい ・ いいえ			
施設長（里親）署名欄		学生署名欄	