

マルヂ奨学生願書 (2023年度)

フリガナ ① 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	性別	④ 高等学校名 _____ _____ 科 令和 年 月 1. 卒業 2. 卒業見込
② 家族の住所 〒		
③ 本人の住所 〒	1. 自宅 2. 学生寮 3. その他	

⑤	続柄	氏名	年齢	就労の有無 1. 有 2. 無	本人との関係		在学について 1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
					居住	生計	
家族の 状況 (本人除)				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校
				1. 有 2. 無	1. 同 2. 別	1. 同 2. 別	1. 大学 2. 短大・専門学校 3. 高校

⑥ 奨学金の給付を受けたい理由を具体的に記入下さい。

⑦ 保護者連絡先
自宅TEL () 昼間連絡先TEL ()

このたび、一般財団法人マルヂ報恩会奨学金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申込みます。
また、家族の状況等は上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

本人氏名 ㊞

保護者 { 住所 _____
氏名 _____ ㊞

一般財団法人 マルヂ報恩会
理事長 野々村 健造 様

(注) 保護者全員の市町村長による前年の所得証明を添付して下さい。(源泉徴収票は不可)
⑤欄 就労の有無、本人との関係、在学について、のところはいずれかの数字を○で囲んで下さい。